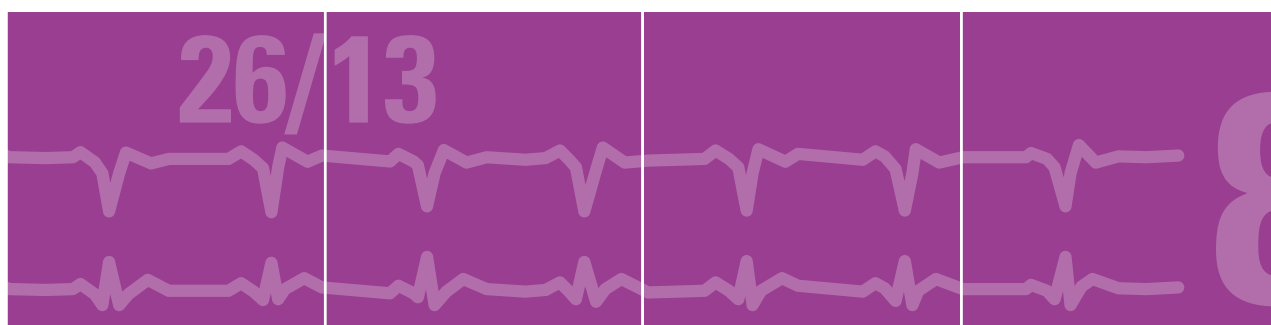
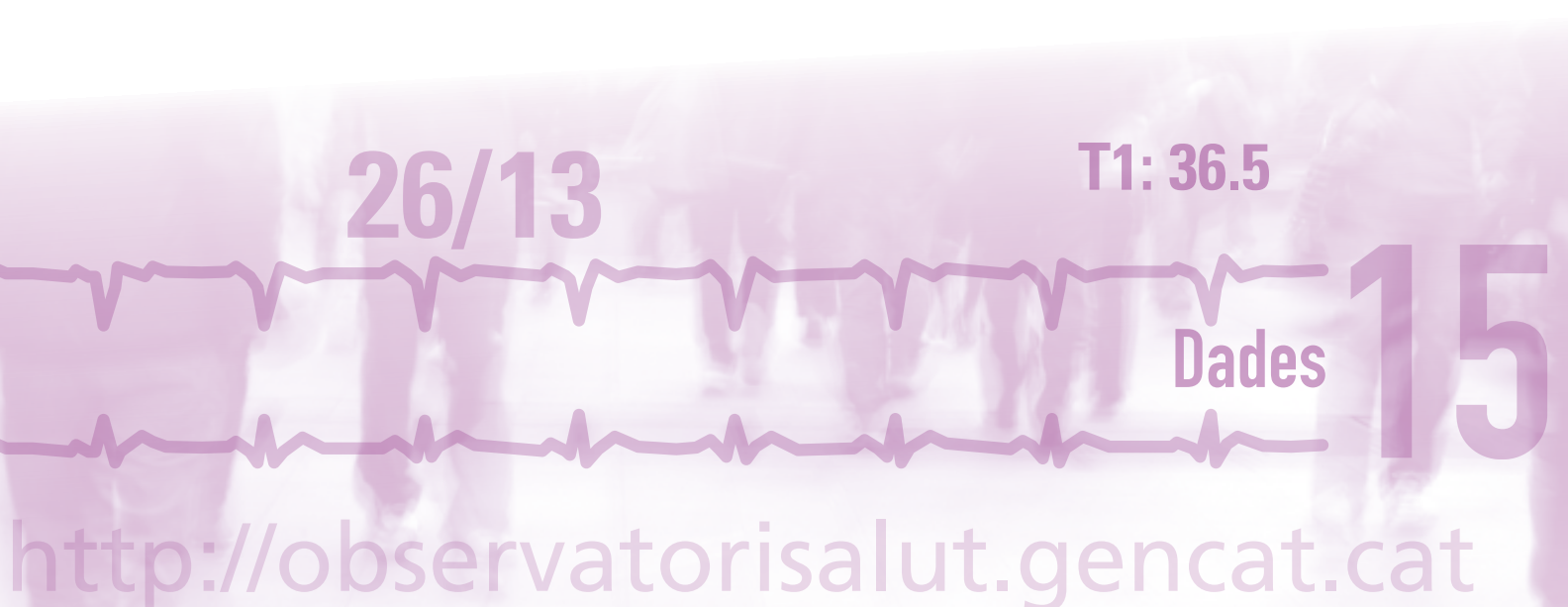


OBSERVATORI DEL SISTEMA DE SALUT DE CATALUNYA



Central de Resultats

Àmbit Salut Pública
Dades 2015



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



Agència de Qualitat
i Avaluació Sanitàries de Catalunya

L'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) és una entitat adscrita al Departament de Salut. La seva missió és generar el coneixement rellevant per contribuir a la millora de la qualitat, la seguretat i sostenibilitat del sistema de salut de Catalunya, posant l'enfocament en l'avaluació i utilitzant com a instruments principals la informació, el coneixement i les tecnologies de la informació i les comunicacions. L'AQuAS és membre fundador de la International Network of Agencies of Health Technology Assessment (NAHTA) i de la International School on Research Impact Assessment (ISRIA), és membre corporatiu de la Health Technology Assessment International (HTAi), del CIBER d'Epidemiologia i Salut Pública (CIBERESP), del grup de Recerca en Avaluació de Serveis i Resultats de Salut (RAR) reconegut per la Generalitat de Catalunya i de la Red de Investigación en Servicios Sanitarios en Enfermedades Crónicas (REDISSEC).

Es recomana que aquest document sigui citat de la manera següent: Observatori del Sistema de Salut de Catalunya. Central de Resultats. Àmbit Salut Pública. Dades 2015. Barcelona: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya; 2016.

Les persones interessades en aquest document poden adreçar-se a:

Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya

Roc Boronat, 81-95 (segona planta). 08005 Barcelona

Tel.: 93 551 38 88

Fax: 93 551 75 10

<http://aquas.gencat.cat>

<http://observatorisalut.gencat.cat/>

© 2016, Generalitat de Catalunya. Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya

Edita: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS)

Correcció i maquetació: Àtona Víctor Igual, SL



Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement-NoComercial-SenseObresDerivades 4.0 Internacional.

La llicència es pot consultar a: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/deed.ca>

Índex

Resum executiu	5
Introducció	11
1 Convenis amb les administracions locals	13
2 Promoció de la salut	17
Vacunes	19
Promoció de la salut a través de l'alimentació saludable i l'activitat física	25
Promoció de la salut maternal i de la infància i de l'adolescència	27
3 Salut laboral	31
4 Consum d'alcohol i altres drogues	37
5 Protecció de la salut	43
6 Experiències	51
Pla interdepartamental de salut pública (PINSAP)	53
10 anys d'aplicació de la Llei del tabac	57
7 ANNEXOS	59
Relació d'indicadors	61
Fitxes dels indicadors analitzats	63
Indicadors de vacunacions per EAP	73

Resum executiu

Enguany es publiquen per primera vegada, en el marc de Central de Resultats, els resultats relatius a salut pública. L'edició dels informes de la Central de Resultats respon a una voluntat de transparència i retiment de comptes, posant a l'abast de tothom la informació sobre els resultats dels centres que proveeixen serveis de salut i del sistema sanitari públic en el seu conjunt, i volen ser instruments de suport a la millora de la pràctica clínica a partir del *benchmarking* i de la compartició de les millors pràctiques. Aquests informes els elabora l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries (AQuAS) per encàrrec del Servei Català de la Salut. Com altres vegades, tota la informació està també disponible en fulls de càlcul dinàmics al web de l'Observatori (<http://observatorisalut.gencat.cat>), així com mitjançant els fitxers de dades obertes i d'infografies.

Segons la Llei 18/2009, la salut pública es defineix com el conjunt organitzat d'actuacions dels poders públics i de la societat, mitjançant la mobilització de recursos humans i materials, per protegir i promoure la salut de les persones, prevenir la malaltia i tenir cura de la vigilància de la salut pública. La salut pública també s'ha d'entendre com la salut de la població, i depèn, en gran part, de factors estructurals i ambientals, com ara l'educació o la seguretat, però també de factors lligats als estils de vida, com el consum de tabac, l'activitat física o l'alimentació. De fet, l'augment de l'esperança de vida que s'ha produït en el darrer segle a Catalunya s'atribueix en bona part a la millora de les condicions d'higiene, alimentació, habitatge i treball, tot i que els progressos en el vessant assistencial també hi han contribuït decisivament.

D'acord amb la legislació vigent (entre d'altres, la Llei general de salut pública estatal, la Llei d'ordenació sanitària de Catalunya i la Llei de salut pública de Catalunya), el Govern de la Generalitat és responsable de preservar, protegir i promoure la salut de la població tant a través dels serveis de salut pública com a través del sistema sanitari assistencial.

A Catalunya, l'eix vertebrador d'aquesta responsabilitat d'ordenació de les actuacions, les prestacions i els serveis en matèria de salut pública és la Llei 18/2009, del 22 d'octubre, de salut pública, que té per objecte garantir la vigilància de la salut pública, la promoció de la salut individual i col·lectiva, la prevenció de la malaltia i la protecció de la salut.

La salut pública a Catalunya ha viscut aquests últims anys un procés de reestructuració i ordenació amb el triple objectiu estratègic de mantenir les funcions actuals, equilibrant els diferents àmbits de la salut pública amb una perspectiva intersectorial i interdepartamen-

tal; de reforçar l'estructura territorial, i de comptar amb la participació i col·laboració com a eines de governança.

La cartera de serveis de salut pública concreta el compromís de l'Agència de Salut Pública de Catalunya amb la ciutadania respecte de les activitats i serveis que se'ls ofereix per donar respostes efectives davant dels principals problemes de salut de la comunitat en els àmbits següents:

- Promoció de la salut i prevenció de la malaltia.
- Protecció de la salut.
- Seguretat alimentària.
- Vigilància de la salut pública.
- Prevenció i control de les drogodependències i promoció de la salut mental.
- Salut laboral.

La definició dels àmbits de responsabilitat en matèria de salut pública pot permetre establir instruments de col·laboració i cooperació entre les administracions per a millorar l'eficàcia i l'eficiència de llurs accions respectant els àmbits competencials.

La salut pública a Catalunya té un nivell central que exerceix la direcció, l'autoritat sanitària delegada i la planificació i implantació de productes i serveis de salut pública. Aquest nivell dóna suport al conjunt de l'estructura territorial. Així mateix, té un nivell regional que dirigeix l'Agència al territori i exerceix l'autoritat sanitària que té delegada. És també l'enllaç amb l'estructura central i els equips territorials de salut pública, i és alhora un facilitador i un coordinador. En el nivell local, l'Agència de Salut Pública de Catalunya opera per mitjà dels equips territorials de salut pública. L'actuació d'aquests equips és propera al territori. Treballen en la protecció de la salut i han començat a treballar en la promoció de la salut de la comunitat, actuant sobre els determinants, i es coordinen amb tots els recursos del territori, especialment amb l'atenció primària de la salut, els municipis i les entitats comunitàries.

En aquest sentit és essencial considerar que, per cobrir la totalitat de les competències de salut pública, l'Agència de Salut Pública del Departament de Salut ha de col·laborar amb els ens locals a nivell territorial, desplegant la seva cartera de serveis i col·laborant a través de convenis de col·laboració.

Al mateix temps, la majoria de les actuacions de prevenció clínica i d'educació per a la salut s'executen a través del sistema sanitari de salut, principalment a través de l'atenció primària. Aquestes actuacions tenen una major efectivitat quan es complementen amb d'altres de salut comunitària i promoció de la salut, en les quals és essencial l'actuació conjunta de salut pública (autònoma i local) amb el sistema sanitari (incloent-hi les oficines de farmàcia) i tots els agents comunitaris. En aquest sentit cal recordar que l'actuació és intersectorial, ja que cal activar i dinamitzar els recursos i actuar sobre els determinants de la salut. Per aquests motius, a l'hora de parlar de

resultats en prevenció i promoció de la salut, part dels indicadors referenciats estan recollits en el recull de dades de l'àmbit de l'atenció primària de salut, ja que els serveis es presten des d'aquest nivell assistencial.

Per últim, en salut pública són essencials les actuacions i els serveis adreçats a col·lectius concrets i, entre aquests, en especial els que tenen necessitats específiques o estan en situació de vulnerabilitat i part de les actuacions es fan a través de subvencions o convenis amb entitats.

Aquest és el primer any que la Central de Resultats inclou l'àmbit de salut pública, responent a un acord de Govern de setembre de 2015. Les primeres dades que s'han sumat a la Central de Resultats són les relacionades amb les vacunes per tal d'oferir informació científica vàlida, resoldre dubtes sobre la vacunació i proporcionar arguments amb base científica per a la promoció de la vacunació. També s'han incorporat indicadors sobre alguns aspectes de promoció de la salut i prevenció de la malaltia, protecció de la salut, consum d'alcohol i altres drogues, vigilància epidemiològica (començant per les dades d'incidència de les malalties vacunables) i salut laboral, entre d'altres.

L'objectiu d'aquest primer informe és incorporar l'àmbit de la salut pública a l'esforç de transparència i avaluació que suposa la Central de Resultats i, a partir d'aquí, seguir millorant la informació, l'avaluació i la difusió dels resultats assolits en aquest àmbit.

Actualment un 79% de convenis amb els ajuntaments inclouen ja la promoció de la salut, en els ens locals pendents es preveu incorporar-la en el moment de la renovació del nou conveni; aquest fet reforça la sinergia entre el territori (ens locals) i l'Agència de Salut Pública de Catalunya, i contribueix a l'articulació i la col·laboració interadministrativa.

Les vacunes s'acostumen a classificar en dos grans grups: les sistemàtiques i les no sistemàtiques. Les vacunacions sistemàtiques presenten un interès individual i comunitari, per això estan indicades per a tota la població, a excepció dels casos individuals de contraindicació; s'apliquen en el marc dels serveis d'atenció primària com a programes de salut pública, seguint un calendari vacunal. El primer calendari vacunal es va fer a començaments de 1980; i l'actual, de l'any 2016, és el 14è. Les incloses al calendari vacunal s'administren gratuïtament. Els beneficis de la vacunació arriben també als individus no vacunats, ja que quan la proporció de població vacunada assoleix una determinada magnitud, la difusió de la malaltia coberta es veu dificultada i el risc d'infecció disminueix.

Les vacunes no sistemàtiques, en canvi, tenen caràcter individual i la seva indicació es fa sobre la base de les circumstàncies personals o ambientals que envolten una persona en concret.

Cada any el Departament de Salut compra més de 3 milions de dosis de vacunes que s'administren a més d'1,5 milions de persones en més de 1.200 centres vacunals tant públics com privats. Això equival

a evitar els més de 32.000 casos anuals d'aquestes malalties fa només 30 anys, amb els costos sanitaris i socials que impliquen.

Per tal que una vacuna sigui incorporada al calendari de vacunacions sistemàtiques, cal provar-ne prèviament la seguretat i eficàcia protectora en assaigs clínics controlats. El control es continua fent una vegada comercialitzades mitjançant la farmacovigilància i el seguiment postcomercialització de la seguretat. En aquesta línia, l'any 1999 el Departament de Salut va crear el Programa de Reaccions Associades a la Vacunació a Catalunya. El 94% de les unitats lliurades als Equips d'Atenció Primària (2.263.165 unitats) han sigut administrades i només s'han produït notificacions de reaccions adverses en el 0,0047% dels casos (106 casos amb notificació).

La cobertura de la vacunació de la població infantil supera el 90% de la població assignada als EAP de 14 anys o menys. La cobertura de la vacunació antigripal assoleix l'any 2015 un 47,7% de cobertura de la població assignada de 60 o més anys.

Quant a la promoció de la salut a través de l'alimentació saludable i l'activitat física, podem destacar els resultats obtinguts pel Projecte Amed (alimentació mediterrània) d'establiments promotors de l'alimentació mediterrània. És un programa pioner i innovador que té com a objectiu promoure l'alimentació mediterrània com a model d'alimentació saludable en l'entorn de la restauració col·lectiva. L'acreditació Amed acaba de rebre el Premi NAOS 2015. L'any 2015 es va estendre a 436 establiments i va aplegar a 67.493 comensals en un total de 117 municipis.

El Programa de revisió de menús escolars (PReME) avalua la programació dels dinars que se serveixen al menjador de les escoles per tal de millorar-ne la qualitat. Es va iniciar el 2006 mitjançant un conveni entre els departaments de Salut i d'Ensenyament. Entre l'any 2013 i 2015 s'han elaborat un total de 1.322 informes de revisió. Dels resultats es destaca que en el cas de la inclusió de fruita fresca per postres 3-4 cops per setmana, hortalisses i aliments frescos al menú diari, els centres sobrepassen el 90%.

Quant a la promoció de la salut maternal i de la infància i de l'adolescència cal fer esment al Programa de detecció precoç neonatal (PDPN) que detecta vint-i-tres malalties, mitjançant un circuit establert entre el Programa de salut maternoinfantil de l'Agència de Salut Pública de Catalunya, la Secció d'Errors Congènits del Metabolisme de l'Hospital Clínic de Barcelona i les unitats d'expertesa clínica, que asseguren l'efectivitat del programa i el seguiment acurat dels nadons. La cobertura del programa és del 100% dels nadons que neixen a Catalunya, tant a la xarxa sanitària pública com a la privada. Durant l'any 2015 el nombre de casos detectats en el Programa ha estat de 30 casos d'hipotiroidisme congènit, 21 de malaltia de cèl·lules falciformes, 9 casos de fibrosi quística, 8 casos de trastorns del metabolisme dels aminoàcids i 4 de trastorns del metabolisme dels àcids orgànics. Durant el 2015 es va estendre el cribratge a la detecció de la hipoacúsia neonatal, practicant-se 44.850 cribratges. Dins

el cribratge prenatal (de primer i segon trimestre d'embaràs) la cobertura a l'any 2014 va ser del 91,18% dels naixements; detectant-se en el cribratge de 1er trimestre: 156 casos de Síndrome de Down, 37 casos de Síndrome d'Edwards, 8 casos de Síndrome de Patau, i 22 casos amb altres anomalies congènites fetals.

La Xarxa d'Unitats de Salut Laboral (USL) de la Secretaria de Salut Pública (SSP) del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya té entre les seves funcions la vigilància epidemiològica de la salut laboral a Catalunya. Una de les eines que utilitza per desenvolupar aquesta tasca és el Registre de Malalties Relacionades amb el Treball (MRT). Els resultats de la incidència d'aquestes malalties relacionades amb el treball en població ocupada mostra diferències importants entre grups d'edat, on el grup entre 24-54 anys presenta una incidència del 80,1 casos per cada 100.000 persones ocupades. La incidència de les dones és molt superior a la que presenten els homes en tots els grups d'edat estudiats.

La incidència dels trastorns de salut mental relacionats amb el treball en població ocupada és una mitjana de 38,9 casos per cada 100.000 persones ocupades i també presenta valors superiors en dones (55,3% enfront del 24,6% en homes). El grup d'edat de 55 o més anys és el que presenta més incidència dels trastorns osteomusculars relacionats amb el treball en població ocupada (32,4 casos per cada 100.000 persones ocupades); les dones també es destaquen amb xifres més altes en tots els grups d'edat analitzats. La incidència observada de malalties professionals se situa en els 108,4 per cada 100.000 persones ocupades (97,8 en homes i 120,1 en dones). I la dels accidents de treball amb baixa és de 2.661,5 casos per 100.000 ocupats, essent en aquest cas major en homes (3.387,8 casos) que en dones (1.829,4 casos).

En relació amb l'activitat relativa al consum d'alcohol i altres drogues podem destacar que de les 5.262 persones ateses en centres de reducció de danys, per país de naixement durant l'any 2015 més del 50% havien nascut a l'estat espanyol i més d'un 27% a altres països d'Europa. El nombre de consums a sales de venopunció supervisada ha estat de 95.011 consums durant l'any. I el nombre de punts d'intercanvi de xeringues a Catalunya (PIX) l'any 2015 per dispositiu (farmàcies, centres d'atenció primària, centres d'atenció i seguiment de les drogodependències, serveis de reducció de danys, hospitals) ha estat de 528 punts amb un total de 744.440 xeringues distribuïdes.

En relació amb els Programes preventius es presenten alguns dels resultats dels programes: L'aventura de la vida, Connecta amb els teus fills, NitsQ, En plenes facultats, i els Programes Alternatius a la Sanció Administrativa per consum de cànnabis en menors (ASA). I també del Programa Beveu Menys, Programa de drogues i violència i Programa de prescripció social.

Quant a l'àmbit de la protecció de la salut, s'actua per garantir un entorn saludable, la protecció ambiental i la salut alimentària. Cal destacar les intervencions de control oficial que es presten sota el

paraigües dels plans i programes de protecció ambientals, alimentaris o de pràctiques, que se solen materialitzar en actuacions d'inspecció i auditoria, presa de mostres i anàlisis, i actuacions de valoració dels possibles riscos amb les corresponents actuacions administratives. En aquets sentit, al final de l'informe es mostren els principals indicadors de protecció de la salut.

Idees per emportar-se a casa

Punts forts	Punts de millora
És el primer informe de la Central de Resultats en l'àmbit de la salut pública.	És necessari millorar el sistema d'informació per recollir l'activitat de prevenció que es fa en els centres privats.
Incorpora dades vacunals que van des de la distribució i administració, fins a la cobertura, la incidència de malalties i la sospita de reaccions adverses per l'equip d'atenció primària.	Els indicadors de diversos àmbits no estan disponibles a nivell territorial ni en relació amb altres eixos de desigualtat.
Les dades vacunals en població infantil són bones.	
Incorpora indicadors de tots els àmbits de la salut pública.	
Hi ha gran activitat en els programes de prevenció.	

Introducció

■ *L'edició d'aquest any incorpora l'informe de l'àmbit de salut pública i l'informe territorial*

Aquest any es publiquen per cinquè any consecutiu els resultats nominals relatius al 2015 dels centres hospitalaris i d'atenció primària del sistema integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT), i per quart any en el cas dels centres sociosanitaris i de salut mental. L'edició dels informes de la Central de Resultats d'aquest any incorpora com a novetats l'edició de l'informe de l'àmbit de salut pública i de l'informe territorial. Esperem que aquests dos nous informes contribueixin a completar i ampliar la visió dels resultats del conjunt del sistema públic d'atenció a la salut.

Els informes s'adrecen als responsables de planificació i gestió dels centres sanitaris i del sistema de salut, als professionals de la salut i a la ciutadania. Responen a una voluntat de transparència i retiment de comptes, posant a l'abast de tothom la informació sobre els resultats dels centres que proveeixen serveis de salut i del sistema sanitari públic en el seu conjunt. Volen ser instruments de suport a la millora de la pràctica clínica a partir del benchmarking i de la compartició de les millors pràctiques.

■ *Els informes mostren resultats sobre la capacitat de respondre a les necessitats i les demandes de la població, l'equitat i l'accessibilitat dels serveis i la seva efectivitat, eficiència i sostenibilitat*

Des del punt de vista conceptual, els resultats dels centres i del conjunt del sistema haurien d'informar sobre la mesura en què contribueixen a assolir l'objectiu últim del sistema de salut: la millora de la salut de la població. És sabut, però, que la salut ve determinada per un conjunt de factors de naturalesa molt diversa (genètics, d'estils de vida, socioeconòmics, ambientals, condicions de treball, etc.) entre els quals l'atenció sanitària no és ni l'únic ni tan sols el de més impacte. Els informes s'enfoquen a mostrar els resultats: sobre la capacitat de respondre a les necessitats i les demandes de la població, l'equitat i l'accessibilitat dels serveis i la seva efectivitat, eficiència i sostenibilitat.

L'anàlisi i la difusió dels resultats constitueixen elements d'estímul a la millora perquè permeten evidenciar diferències, destacar les millors pràctiques i experiències d'èxit, i veure com poden ser adaptades en altres contextos. La presentació dels resultats identificant cadascun dels centres és un exercici de transparència, és rellevant tant per a la ciutadania com per als clínics i els gestors, i no persegueix classificar els centres en millors o pitjors sinó compartir informació per aprendre els uns dels altres i aprendre també de la millor evidència disponible. Cada entitat proveïdora, en veure els seus resultats i els dels altres, ha d'examinar els factors estructurals, de procés i organitzatius que poden haver influït i la relació entre ells.

Aquests informes els elabora l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries (AQuAS) per encàrrec del Servei Català de la Salut, però han comptat amb la col·laboració i suport de múltiples professionals i persones expertes de tots els àmbits i nivells del sistema: donant la

■ *L'anàlisi és un exemple de reutilització de la informació sanitària disponible per a la planificació i la millora de la qualitat assistencial*

seva opinió, exposant les seves experiències, analitzant i polint els indicadors seleccionats, aportant les dades assistencials i de gestió; en definitiva fent possible una edició millor i més completa.

Per caracteritzar els resultats dels centres s'ha seleccionat un conjunt d'indicadors construïts a partir dels múltiples registres administratius i enquestes disponibles. L'anàlisi que es presenta és un magnífic exemple reutilització de la informació sanitària disponible per a la planificació i la millora de la qualitat assistencial.

■ *Els indicadors es presenten de manera separada per homes i dones*

Aquest any també s'inclouen nous indicadors, que pretenen aproximar de manera més acurada els resultats de l'atenció de salut. Conscients de les diferències per sexe en l'atenció a la salut (en l'accés i en els resultats), i responent a la Llei 17/2015, del 21 de juliol, d'igualtat efectiva de dones i homes, sempre que és possible els resultats es presenten de manera separada per dones i homes. Les taules amb els valors de tots els indicadors es mostren centre per centre —el tret diferencial de Central de Resultats. Com altres anys, tots els informes inclouen experiències innovadores que permeten millorar els bons resultats assistencials, algunes d'elles incloses a l'Observatori d'Innovació en Gestió de la Sanitat a Catalunya, i també s'inclou l'opinió de persones expertes.

Paral·lelament a l'edició dels informes, es publiquen dos nous monogràfics que s'afegeixen als publicats fins ara. Aquests documents, més breus, es focalitzen en temes específics que es tracten amb major profunditat. Un dels monogràfics presenta l'avaluació del procés de concentració de la cirurgia oncològica digestiva d'alta especialització a Catalunya. L'altre presenta resultats de salut i del sistema de salut de Catalunya comparats amb una selecció de països de l'OCDE.

■ *L'AQuAS ha estat treballant en un estudi qualitatiu per a conèixer les necessitats d'informació en salut de la ciutadania*

Conscients de la importància de transmetre la informació sobre el sistema sanitari a la ciutadania, un resum de la informació inclosa als informes es presenta en format d'infografia. En aquesta línia, en els darrers mesos, l'AQuAS ha estat treballant en un estudi qualitatiu per a conèixer les necessitats d'informació en salut que té la ciutadania. Els resultats d'aquest estudi hauran de servir per adaptar els continguts i formats dels propers informes.

Com altres vegades, tota la informació està també disponible en fulls de càlcul dinàmics al web de l'Observatori (<http://observatorisalut.gencat.cat>), així com mitjançant els fitxers de dades obertes que, complint amb els estàndards internacionals del W3C, es posen a la disposició de tothom al web de la Generalitat de Catalunya (<http://dadesobertes.gencat.cat/ca>).

■ *Les dades també estan disponibles en format d'infografia i de dades obertes*

L'enquesta realitzada el 2015 a les persones responsables dels centres hospitalaris del SISCAT va mostrar que la transparència, la informació centre per centre i la possibilitat de fer comparacions eren els aspectes més valorats dels informes, i que la Central de Resultats és una eina molt utilitzada en els òrgans de govern dels hospitals i les comissions de millora o qualitat. És amb l'objectiu de millorar els resultats de l'atenció sanitària a la ciutadania que tots els professionals relacionats directament i indirecta amb aquest projecte treballem cada dia.



Convenis amb les administracions locals

26/13

T1: 36.5

Dades

15

Convenis amb les administracions locals

Un 79% de convenis amb els ajuntaments inclouen la promoció de la salut

Un dels reptes del segon Conveni Marc signat entre Salut Pública i les entitats municipalistes el 2013 era, una vegada consolidada la sinèrgia en la protecció de la salut, incorporar la promoció de la salut dins del marc de col·laboracions interadministratives.

En aquest sentit s'ha avançat molt i actualment un 79% dels convenis amb els ajuntaments inclouen la promoció de la salut.

Aquest fet reforça la sinèrgia entre el territori (ens locals) i l'Agència de Salut Pública de Catalunya (ASPCAT), i contribueix a l'articulació operativa de la salut en totes les polítiques, fomentant la col·laboració interadministrativa.

Distribució del convenis amb promoció de la salut per regió sanitàries

Regió Sanitària	Municipis	Convenis signats	Convenis amb promoció	% Convenis amb promoció dels signats
Alt Pirineu i Aran	77	22	6	27%
Barcelona	161	108	63	58%
Catalunya Central	169	134	102	76%
Girona	208	207	207	100%
Lleida	147	147	139	95%
Tarragona	129	53	53	100%
Terres de l'Ebre	54	48	0	0%
TOTAL	945	719	570	79%

Igualment, cal fer esment de les actuacions realitzades en l'àmbit de la protecció de la salut en el marc dels convenis. Durant l'any 2014, l'ASPCAT ha realitzat un total de 11.515 inspeccions sanitàries a establiments, centres i instal·lacions de competència municipal.

Inspeccions realitzades a establiments, centres i instal·lacions
de competència municipal. Catalunya, 2014

	Nombre	%
Establiments minoristes d'alimentació (Comerç minorista i restauració comercial)	10.924	94,9
Instal·lacions de baix risc de dispersió de legionella	246	2,1
Piscines	211	1,8
Centres de tatuatge, pírcing i micropigmentació	134	1,2
TOTAL CATALUNYA	11.515	

OBSERVATORI DEL SISTEMA DE SALUT
DE CATALUNYA



Promoció de la salut

26/13

T1: 36.5

Dades

15

Vacunes

Cada any, a Catalunya es distribueixen més de 3 milions de vacunes i s'eviten més de 32.000 casos de malaltia

■ *Les vacunes són una de les estratègies de salut pública més efectives i eficients del món*

Les vacunes han estat i continuen essent una de les estratègies de salut pública més efectives i eficients del món. La vacunació és una mesura preventiva d'interès per a tothom. Les indicacions de vacunació depenen de l'epidemiologia de les malalties que es poden prevenir mitjançant la seva utilització, del lloc geogràfic on es resideix, de l'ocupació, de les conductes i els estils de vida, de l'edat, de la presència de determinades patologies, etc.

Des del punt de vista sanitari, les vacunacions s'acostumen a classificar en dos grans grups: les sistemàtiques i les no sistemàtiques, segons els objectius epidemiològics i sanitaris que es pretenen aconseguir amb la seva aplicació a la població. Les vacunacions sistemàtiques presenten un interès individual i comunitari, per això estan indicades per a tota la població, a excepció dels casos individuals de contraindicació. En general, s'apliquen en el marc dels serveis d'atenció primària com a programes de salut pública, seguint un calendari vacunal.

L'aplicació de les vacunes no sistemàtiques, en canvi, té caràcter individual i es basa en les indicacions motivades per les circumstàncies personals o ambientals que envolten una persona en concret. La vacunació sistemàtica es recomana a tots els infants a partir dels dos mesos de vida. Encara que la majoria de vacunes s'administren abans d'arribar a l'adolescència, la vacunació sistemàtica no finalitza amb la infància, ja que després d'aquesta etapa es recomana a les persones adultes la revacunació amb l'antitetànica i l'antidiftèrica (Td), la vacunació antigripal i l'antipneumocòccica de manera general.

■ *La vacunació ocupa un lloc fonamental en la prevenció de les malalties transmissibles*

La vacunació ocupa un lloc fonamental en la prevenció de les malalties transmissibles. Els beneficis de la vacunació no es limiten als individus vacunats, ja que quan la proporció de vacunats en una població assoleix una determinada magnitud, la difusió de les malalties cobertes per les vacunes es veu dificultada i el risc d'infecció disminueix, no només entre els vacunats sinó també en la resta de la població. Aquest fenomen es coneix amb el nom d'immunitat de grup, també denominat immunitat col·lectiva o de ramat. Per aquest motiu, des del punt de vista de la salut pública, la utilització de les vacunes s'ha de plantejar amb estratègies poblacionals, i cercar els beneficis col·lectius amb una perspectiva que va més enllà de la protecció individual i que pretén, a més a més, el control de les malalties transmissibles i, si és possible, la seva eliminació i eradicació.

La contribució de les vacunes ha estat decisiva per canviar el perfil de la mortalitat i de la morbiditat a molts llocs del món, gràcies a una espectacular reducció d'algunes de les malalties transmissibles que han delmat la humanitat durant la major part de la seva història i fins a les darreres dècades. Per exemple, han estat l'estratègia decisiva per eradicar la verola arreu del món (1976) i per eliminar a algunes zones geogràfiques o reduir substancialment malalties com la diftèria, la poliomièlitis, el xarampió o la rubèola. A Catalunya, l'efecte de les vacunacions ha permès eliminar els casos de poliomièlitis, de ràbia, de diftèria i de rubèola congènita, i ha reduït en més del 99% els casos de xarampió, parotiditis i rubèola. Això equival a evitar els més de 32.000 casos anuals d'aquestes malalties que afectaven els infants catalans fa només 30 anys, amb els costos sanitaris i socials que impliquen.

Variació en el nombre de casos declarats de malalties vacunables. Catalunya, 1984 i 2015

Malaltia	Casos (1984)	Casos (2015)
Diftèria	0	1
Tos ferina	5.745	3.435
Xarampió	2.229	7
Tètanus	22	0
Poliomièlitis	0	0
Rubèola congènita	0	0
Parotiditis	20.576	435
Rubèola	8.168	1
Tètanus neonatal	0	0
Total	36.740	3.879

■ *El primer calendari vacunal es va fer a començaments de 1980*

Una part important d'aquest èxit es deu a l'activitat desenvolupada a partir de l'any 1980 per la Generalitat de Catalunya amb l'assumpció de les competències de salut pública. Catalunya sempre ha tingut un paper capdavanter en les polítiques vacunals, comptant amb el suport del Consell Assessor de Vacunacions, en què participen les societats científiques més representatives. El primer calendari vacunal es va fer a començaments de 1980 i amb aquella pauta es donava protecció contra set malalties, i des de llavors s'ha anat actualitzant periòdicament. L'actual calendari vacunal de Catalunya (2016) és el catorzè i preveu la protecció contra les malalties produïdes per quinze microorganismes diferents en les diferents etapes de la vida, incloent-hi també l'etapa adulta.

■ *Cada any es vacunen més d'1,5 milions de persones en més de 1.200 centres vacunals, tant públics com privats*

Cada any el Departament de Salut compra més de 3,2 milions de dosis de vacunes que s'administren a més d'1,5 milions de persones en més de 1.200 centres vacunals tant públics com privats. Les cobertures de vacunació infantil són molt bones, com es pot veure en l'indicador de vacunació de l'àmbit d'atenció primària de la Central de Resultats. Les cobertures en població adulta són més baixes, com passa també estatalment i internacionalment.

Les vacunes a Catalunya, com a la resta de l'Estat, no són obligatòries. Les incloses al calendari vacunal s'administren gratuïtament als centres vacunals. El calendari inclou les vacunes més adequades en el moment més adient. Són les que eviten les malalties més freqüents i/o greus, les que són més efectives i segures, i les més adients per al nostre entorn.

Els criteris per incloure una vacuna en el calendari vacunal a l'Estat espanyol estan consensuats en el marc del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut i són la càrrega de la malaltia (nombre de casos i gravetat), l'efectivitat i la seguretat de la vacuna, les repercussions de la introducció d'una nova vacuna en el calendari, els aspectes ètics i l'avaluació econòmica.

En els darrers temps han sorgit col·lectius que presenten actituds crítiques envers la vacunació i que opinen que en la situació epidemiològica actual de Catalunya les vacunes no són necessàries i que fins i tot comporten perills que no són acceptables. Fins ara el nombre d'individus que rebutgen la vacunació és petit, però tenint en compte la tendència observada a altres països i el risc que representa la disminució de cobertures per al control de determinades malalties, s'ha suscitat un debat sobre el conflicte que es presenta entre la llibertat individual de la decisió de vacunar i la recomanació generalitzada, àdhuc l'obligatorietat, de la vacunació per interès comunitari.

Un factor fonamental en aquest debat és la seguretat de les vacunes. Entre les preocupacions que manifesten els grups crítics destaquen les possibles relacions entre la vacunació i malalties com l'autisme, alteracions neurològiques com l'esclerosi múltiple, alteracions immunitàries, malalties autoimmunitàries o en què s'està investigant una causa autoimmunitària (per exemple diabetis) i mort sobtada, etc. Els estudis científics sobre aquests problemes han demostrat en tots els casos la falta de relació causal entre les vacunes i aquests fenòmens. De tota manera, com qualsevol altre fàrmac, les vacunes no són 100% segures; i totes poden produir efectes adversos, en la major part de les ocasions lleus i locals. Pràcticament qualsevol vacuna pot produir potencialment una reacció al·lèrgica greu en una persona susceptible.

Per garantir al màxim la seguretat, les vacunes se sotmeten a un control estricte en el seu desenvolupament. Per tal que una vacuna sigui incorporada al calendari de vacunacions sistemàtiques, cal provar-ne prèviament la seguretat i eficàcia protectora en assaigs clínics controlats. El control es continua una vegada comercialitzades mitjançant la farmacovigilància i el seguiment postcomercialització de la seguretat. En aquesta línia, l'any 1999 el Departament de Salut va crear el Programa de Reaccions Associades a la Vacunació a Catalunya, en col·laboració amb les autoritats responsables de farmacovigilància, amb la finalitat de conèixer, quantificar, controlar i prevenir les reaccions associades a la vacunació (RAV) i donar suport, en cas que calgui, a una intervenció sanitària per a tractament o estudi. En general les reaccions adverses són lleus i les greus es presenten amb una incidència extremadament baixa, de manera que el fet de no

■ *En els darrers temps han sorgit col·lectius que presenten actituds crítiques envers la vacunació*

■ *Per garantir al màxim la seguretat, les vacunes se sotmeten a un control estricte en el seu desenvolupament*

vacunar (excepte en els casos de persones que presenten alguna contraindicació) i ser susceptible a la malaltia representa un risc molt més elevat que el de vacunar.

Per estudiar el grau actual de desenvolupament del programa de vacunacions a Catalunya es presenten els següents indicadors per al sistema sanitari públic (SISCAT) per equip d'atenció primària:

- Nombre total de vacunes lliurades.
- Nombre total de vacunes administrades.
- Cobertura de vacunació infantil (Central de resultats - àmbit d'atenció primària).
- Cobertura de vacunació antigripal en majors de 60 anys (Central de resultats - Àmbit d'atenció primària).
- Incidència de malalties vacunables: nombre de casos de cadascuna de les malalties vacunables declarats al sistema de malalties de declaració obligatòria.
- Sospites d'efectes adversos: nombre de casos de sospites de reaccions adverses a vacunes declarats al programa de declaració de sospites de reaccions adverses a vacunes.

■ *El 94% de les vacunes lliurades s'han administrat i només hi ha hagut 106 casos de notificació per reaccions adverses*

El nombre total de vacunes lliurades a Catalunya durant l'any 2015 als Equips d'Atenció Primària (EAP) va ser de 2.393.984 unitats, el 94% d'aquestes (2.263.165 unitats) han sigut administrades i només s'han produït notificacions de reaccions adverses en el 0,0047% dels casos (106 casos amb notificació).

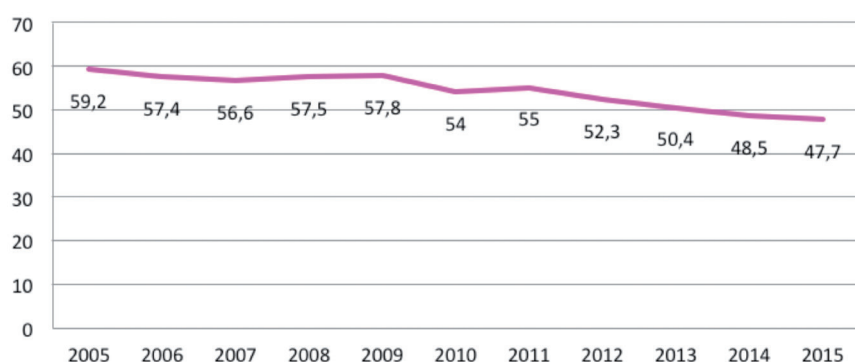
Casos de malalties vacunables declarats pels EAP. Catalunya 2015

	Dones	Homes	Total
Hepatitis A	41	57	98
Hepatitis B	23	70	93
Parotiditis	175	260	435
Tos ferina	1.972	1.463	3.435
Xarampió	1	6	7
Rubèola	0	1	1
Diftèria	0	1	1
Tètanus	0	1	1
MIHI B	0	1	1
MM Serogrup C	3	5	8
Total	2.215	1.865	4.080

■ *La cobertura de la vacunació de la població infantil supera el 90% de la població de 14 anys o menys assignada als EAPs*

La vacunació de la població infantil és una de les activitats més tradicionals i reconegudament efectives de l'atenció primària; la cobertura vacunal se situa en un 90,5%, essent una xifra similar a les dels darrers anys, quan aquesta taxa sempre s'ha situat prop del 90%. Els equips amb valors inferiors de cobertura de la vacunació solen estar ubicats en territoris amb un nivell socioeconòmic alt i on és més habitual l'existència de doble cobertura sanitària (pública i privada).

Evolució de la cobertura de la vacunació antigripal en població de 60 o més anys. 2005-2015



La vacunació antigripal de la població de 60 o més anys, l'any 2015 ha mostrat un valor mitjà del 47,7%, mantenint la tendència a la baixa que es venia observant els últims anys.

■ *La cobertura de la vacunació antigripal assolix l'any 2015 un 47,7% de cobertura de la població assignada de 60 o més anys*

Variabilitat de la cobertura vacunal antigripal i en població infantil

	Cobertura vacunal població infantil	Cobertura vacunal antigripal 60 anys o més
Màxim	99,5	96,6
Mínim	32,6	20,9
Ratio màxim/mínim	3,1	4,6
Percentil 5	76,0	37,5
Percentil 95	97,9	64,0
Ràtio 95/5	1,3	1,7
Mediana	94,0	47,8
Mitjana	91,2	48,9

Promoció de la salut a través de l'alimentació saludable i l'activitat física

El Pla integral per a la promoció de la salut mitjançant l'activitat física i l'alimentació saludable (PAAS) inclou accions en quatre àmbits: educatiu, sanitari, comunitari i laboral

El Pla integral per a la promoció de la salut mitjançant l'activitat física i l'alimentació saludable (PAAS) inclou accions en quatre àmbits: educatiu, sanitari, comunitari i laboral. A més de les accions promogudes des del Departament de Salut, se'n porten a terme d'altres des d'ajuntaments i consells comarcals, institucions sanitàries o educatives, gremis, fundacions i empreses privades.

Dintre del PAAS, el Pla d'activitat física, esport i salut (PAFES) inclou actuacions de capacitació en consell i prescripció d'activitat física a professionals de la salut i l'esport, i la facilitació d'entorns per realitzar activitat física. S'ha fet formació a totes les àrees bàsiques de salut per tal que els professionals de la salut aconsellin a les persones una vida activa.

■ *El Projecte Amed l'any 2015 es va estendre a 436 establiments i aplegar a 67.493 comensals en un total de 117 municipis*

El Projecte Amed, d'establiments promotors de l'alimentació mediterrània, és un programa pioner a l'Estat que té com a objectiu promoure l'alimentació mediterrània com a model d'alimentació saludable en l'entorn de la restauració col·lectiva. L'acreditació Amed acaba de rebre el Premi NAOS 2015, en reconeixement tant a la seva trajectòria com als aspectes innovadors del projecte en relació amb la promoció de l'alimentació saludable en l'entorn de la restauració.

Des de l'any 2007, quan es van acreditar els primers restaurants promotors de l'alimentació mediterrània i difusors d'estils de vida saludable a la ciutat de Granollers, Amed s'ha ampliat als menjadors laborals, universitats i altres centres de formació, hospitals, residències, albergs, cadenes de restauració, a més a més de bars i restaurants.

Indicadors de cobertura del Projecte AMED

Regió sanitària	Establiments	Comensals	Municipis
Alt Pirineu i Aran	10	732	8
Barcelona ciutat	84	15.406	1
Barcelona (excepte BCN ciutat)	181	30.478	45
Camp de Tarragona	51	9.215	18
Catalunya Central	37	3.439	16
Girona	38	4.344	17
Lleida	15	2.112	4
Terres de l'Ebre	20	1.767	8
Total	436	67.493	117

■ *El Programa de revisió de menús escolars entre l'any 2013 i 2015 s'han elaborat un total de 1.322 informes de revisió*

El Programa de revisió de menús escolars (PReME) es va iniciar al 2006 mitjançant un conveni entre els departaments de Salut i d'Ensenyament. Ofereix als centres escolars de Catalunya avaluar la programació dels dinars que serveixen al menjador per tal de millorar-ne la qualitat. Els principals aspectes que s'avaluen en les programacions de menús es basen en la edició de la guia *L'alimentació saludable en l'etapa escolar* (2012). També es tenen en compte els criteris consensuats entre els professionals que elaboren els informes i les recomanacions del *Documento de consenso sobre la alimentación en los centros educativos* (2010) de l'Agència Espanyola de Seguretat Alimentària i Nutrició, elaborat en el marc de l'Estratègia NAOS. Els menús s'avaluen cada tres anys i es proposen suggeriments de millora que després són avaluats en un percentatge elevat de menjadors. El programa es complementa en algunes zones amb la valoració sensorial *in situ* dels menús. Els informes d'avaluació de les programacions de menús són elaborats per un equip de dietistes-nutricionistes.

Resultats de l'avaluació del programa PReME. Catalunya, 2013-2015

Regió sanitària	Nombre d'informes de revisió elaborats 2013-2015	Nombre d'alumnes	Fruita fresca de postres (3-4 setmana)	Fruita fresca de postres (4-5 setmana)	Llegums de primer plat	Hortalisses al menú diari	Aliments frescos al menú diari	Oli d'oliva per amanir
Alt Pirineu i Aran	7	873	100%	14%	100%	100%	100%	57%
Barcelona (excepte BCN ciutat)	880	170.989	92%	68%	90%	98%	98%	87%
Catalunya Central	225	16.651	93%	54%	83%	94%	95%	89%
Girona	138	10.391	91%	51%	92%	99%	96%	85%
Lleida	4	126	94%	69%	88%	100%	100%	75%
Tarragona	61	5.854	89%	36%	79%	100%	80%	89%
Terres de l'Ebre	7	789	82%	50%	86%	100%	86%	86%
Total	1.322	205.673	92%	62%	88%	98%	96%	87%

Promoció de la salut maternal i de la infància i de l'adolescència

El Programa de detecció precoç neonatal (PDPN) i el cribratge prenatal són les intervencions nuclears per a la detecció precoç de malalties minoritàries i les anomalies congènites fetals més freqüents respectivament, i estan plenament incorporats a la dinàmica dels centres públics del SISCAT i privats a Catalunya

■ *El Programa de detecció precoç neonatal (PDPN) detecta vint-i-tres malalties. La cobertura del programa és del 100% dels nadons que neixen a Catalunya*

El Programa de detecció precoç neonatal (PDPN) és un programa de prevenció coordinat des de l'Agència de Salut Pública de Catalunya dirigit a detectar precoçment els nadons afectats per determinades malalties minoritàries, realitzar un diagnòstic i un tractament adequat per evitar seqüeles i complicacions, i garantir-ne una millor qualitat de vida.

Actualment, a Catalunya, el Programa de detecció precoç neonatal detecta vint-i-tres malalties, mitjançant un circuit establert entre el Programa de salut maternoinfantil de l'Agència de Salut Pública de Catalunya, la Secció d'Errors Congènits del Metabolisme de l'Hospital Clínic de Barcelona i les unitats d'expertesa clínica, que asseguren l'efectivitat del programa i el seguiment acurat dels nadons.

La cobertura del programa és del 100% dels nadons que neixen a Catalunya, tant a la xarxa sanitària pública com a centres privats, i consta de diverses fases:

- Cribratge universal de tots els nens i nenes nascuts en els centres maternals de Catalunya (XHUP i centres privats), mitjançant l'obtenció d'una mostra de sang del taló del nadó i la realització de proves analítiques de cribratge.
- Diagnòstic definitiu dels nadons amb resultat positiu del cribratge.
- Tractament precoç dels nadons per evitar complicacions i seqüeles i poder garantir-los una millor qualitat de vida.
- Seguiment dels nadons des de les unitats clíniques d'expertesa clínica.

Nombre de casos detectats en el Programa de detecció precoç neonatal. Catalunya, 2015.

TRASTORNS DEL METABOLISME DELS AMINOÀCIDS	8
<i>Hiperfenilalaninèmia/fenilcetonúria</i>	
<i>Malaltia del xarop d'auró</i>	
<i>Tirosinèmia tipus I</i>	
<i>Citrul·linèmia tipus I</i>	
<i>Homocistinúria</i>	
TRASTORNS DEL METABOLISME DELS ÀCIDS ORGÀNICS	4
<i>Acidúria glutàrica tipus I</i>	
<i>Acidèmia isobàrica</i>	
<i>Acidèmia metilmalònica (Cbl A, Cbl B)</i>	
<i>Acidèmia metilmalònica (Cbl C, Cbl D)</i>	
<i>Acidèmia metilmalònica (Mut)</i>	
<i>Deficiència de 3-hidroxi-3-metilglutaril-CoA liasa</i>	
<i>Deficiència de β-cetotiolasa</i>	
<i>Acidèmia propiònica</i>	
TRASTORNS DEL METABOLISME DELS ÀCIDS GRASSOS	7
<i>MCAD (def. acil-CoA deshidrogenasa de cadena mitjana)</i>	
<i>VLCAD (def. acil-CoA deshidrogenasa de cadena molt llarga)</i>	
<i>LCHAD/TFP (def. 3-OH-acil-CoA deshidrogenasa de cadena llarga/ def. de proteïna trifuncional mitocondrial)</i>	
<i>CPT-1 (carnitina palmitoiltransferasa 1)</i>	
<i>CPT-2 (carnitina palmitoiltransferasa 2)</i>	
<i>MADD (def. múltiple d'acil-CoA deshidrogenasa)</i>	
<i>CUD (def. en la captació cel·lular de la carnitina)</i>	
ALTRES PATOLOGIES ENDOCRINOMETABÒLIQUES	39
<i>Hipotiroidisme congènit</i>	30
<i>Fibrosi quística</i>	9
MALALTIA DE CÈL·LULES FALCIFORMES	21

Durant el 2015 es va aprovar un decret que estenia el cribratge de la hipoacúsia neonatal als centres sanitaris privats i permetia la seva extensió universal.

Nombre de casos detectats en el cribratge de la hipoacúsia neonatal. Catalunya, 2015

Indicador	Nombre de casos
Infants cribrats	44.850
Positius a la 1ª prova	3.484
Positius a la 2ª prova	347
Diagnòstic confirmat hipoacúsia*	75

Nota: (*) dades encara provisionals, el nombre de diagnòstics confirmats pot augmentar.

El cribratge prenatal té l'objectiu de la detecció prenatal de les anomalies congènites fetals més freqüents, com ara la síndrome de Down, la síndrome d'Edwards i els defectes del tub neural el més precoçment possible.

**Nombre de casos detectats en el cribratge prenatal.
Catalunya, 2014**

Regió sanitària	Nº naixements SISCAT	% cobertura 2014 (1T + 2T)	% cribratges primer trimestre 2014
Alt Pirineu I Aran	453	59,16	88,81
Barcelona	28.497	96,88	93,96
Catalunya Central	3.766	93,84	88,26
Girona	5.783	74,77	88,67
Lleida	2.599	94,61	93,98
Tarragona	5.187	79,31	95,43
Terres de l'Ebre	1.284	95,02	96,80
Total	47.569	91,18	93,70

Referent al cribratge de 1er trimestre, amb un seguiment del 94% dels cribratges patològics s'han detectat mitjançant aquest mètode 156 casos de Síndrome de Down (2 d'ells van néixer en rebutjar la gestant la realització d'un procediment invasiu, i 1 d'ells va morir espontàniament a les 30 setmanes de gestació), 37 casos de Síndrome d'Edwards, 8 casos de Síndrome de Patau, i 22 casos amb altres anomalies. Referent als falsos negatius, no s'han detectat per cribratge de 1er trimestre 10 casos de trisomia 21, 3 casos de trisomia 18 i 1 cas de trisomia 13.

Pel que fa al cribratge de segon trimestre, actualment hi ha un seguiment del 90% dels cribratges patològics, havent detectat mitjançant aquest mètode 4 casos amb síndrome de Down i un cas de síndrome d'Edwards. Referent als falsos negatius, no s'ha detectat cap cas de trisomia 21.

El cribratge prenatal té l'objectiu de la detecció prenatal de les anomalies congènites fetals més freqüents, assoleix una cobertura superior al 91% de les dones embarassades

OBSERVATORI DEL SISTEMA DE SALUT
DE CATALUNYA



Salut laboral

26/13

T1: 36.5

Dades

15

La vigilància epidemiològica de la salut laboral a Catalunya es fa per part de la Secretaria de Salut Pública (SSP) del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya fonamentalment mitjançant el manteniment i actualització del Registre de Malalties Relacionades amb el Treball

La Xarxa d'Unitats de Salut Laboral (USL) de la Secretaria de Salut Pública (SSP) del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya té entre les seves funcions la vigilància epidemiològica de la salut laboral a Catalunya. Una de les eines que utilitza per desenvolupar aquesta tasca és el Registre de Malalties Relacionades amb el Treball (MRT). Aquest registre està format per les notificacions voluntàries de patologies ateses pels professionals del sistema públic de salut, majoritàriament dels centres d'atenció primària, i que presenten qualsevol grau de relació causal amb la feina del pacient. Les MRT es presenten d'acord amb la seva distribució per les variables demogràfiques (sexe i edat) i grups diagnòstics.

■ *La incidència de les malalties relacionades amb el treball en població ocupada mostra diferències importants entre grups d'edat i en les dones és molt superior a la que presenten els homes en tots els grups d'edat estudiats*

Els resultats de la incidència d'aquestes malalties relacionades amb el treball en població ocupada mostra diferències importants entre grups d'edat, on el grup entre 24-54 anys presenta una incidència del 80,1 casos per cada 100.000 persones ocupades. La incidència en les dones és molt superior a la que presenten els homes en tots els grups d'edat estudiats.

La incidència dels trastorns de salut mental relacionats amb el treball en població ocupada és de 38,9 casos per cada 100.000 persones ocupades i també presenta valors superiors en dones (55,3 enfront del 24,6 en homes).

El grup d'edat de 55 o més anys és el que presenta més incidència de trastorns osteomusculars relacionats amb el treball (32,4 casos per cada 100.000 persones ocupades); les dones també es destaquen amb xifres més altes en tots els grups d'edat analitzats.

Incidència de malalties relacionades amb el treball segons edat i sexe. Catalunya 2015

Edat	Homes	Dones	Total
	Incidència de MRT en homes per 100.000 homes ocupats	Incidència de MRT en dones per 100.000 dones ocupades	Incidència de MRT 100.000 per persones ocupades
16-24	21,7	71,9	47,1
25-54	58,5	104,6	80,1
>55	49,9	99,9	72,3
Total	55,7	102,2	77,4

Incidència de trastorns de salut mental relacionats amb el treball en població ocupada segons edat i sexe. Catalunya 2015

Edat	Homes	Dones	Total
	Incidència de TSM en homes per 100.000 homes ocupats	Incidència de TSM en dones per 100.000 dones ocupades	Incidència de TSM 100.000 per persones ocupades
16-24	10,2	46,7	28,6
25-54	27,2	58,5	41,8
>55	15,2	41,1	26,8
Total	24,6	55,3	38,9

Incidència de trastorns osteomusculars relacionats amb el treball en població ocupada segons edat i sexe. Catalunya 2015

Edat	Homes	Dones	Total
	Incidència de TOMS en homes per 100.000 homes ocupats	Incidència de TOMS en dones per 100.000 dones ocupades	Incidència de TOMS 100.000 per persones ocupades
16-24	5,1	10,1	7,6
25-54	21,4	32,5	26,6
>55	24,6	42,1	32,4
Total	21,1	32,7	26,5

■ *La incidència de malalties professionals supera els 100 casos per 100.000 persones ocupades. Els accidents de treball amb baixa presenten una incidència superior en els homes*

La incidència observada de malalties professionals se situa en els 108,4 per cada 100.000 persones ocupades (97,8 en homes i 120,1 en dones). I la dels accidents de treball amb baixa és de 2.661,5 casos per 100.000 ocupats, essent en aquest cas major per homes (3.387,8 casos) que en dones (1.829,4 casos).

Incidència de lesions per accident de treball i malalties professionals a Catalunya en població ocupada per sexe

	Incidència en homes per 100.000 homes ocupats	Incidència en dones per 100.000 dones ocupades	Incidència total per 100.000 persones ocupades
Malalties professionals	97,8	120,1	108,4
Accident de treball sense baixa	5.086,3	3.066,8	4.145,2
Accident de treball amb baixa	3.387,8	1.829,4	2.661,5



Consum d'alcohol i altres drogues

26/13

T1: 36.5

Dades

15

Consum d'alcohol i altres drogues

En la prevenció clínica i l'educació per a la salut en relació al consum d'alcohol i drogues és essencial l'actuació conjunta de l'àmbit de la salut pública (autonòmica i local) amb el sistema sanitari (incloent-hi les oficines de farmàcia) i tots els agents comunitaris

La majoria de les actuacions de prevenció clínica i d'educació per a la salut en l'àmbit del consum d'alcohol i drogues s'executen a través del sistema sanitari, principalment a través de l'atenció primària. Aquestes actuacions tenen una major efectivitat quan es complementen amb d'altres de salut comunitària i promoció de la salut, en les quals és essencial l'actuació conjunta de l'àmbit de la salut pública (autonòmica i local) amb el sistema sanitari (incloent les oficines de farmàcia) i tots els agents comunitaris.

De les 5.262 persones ateses en centres de reducció de danys, durant l'any 2015 més del 50% havien nascut a l'Estat espanyol i més d'un 27% a altres països d'Europa.

Persones ateses en centres de reducció de danys per país de naixement. Catalunya 2015

Lloc de naixement	Nombre de persones
Espanya	2.771
Europa	1.448
Amèrica del Nord	19
Amèrica del Sud	59
Àsia	484
Àfrica	480
Austràlia	1
Total	5.262

■ *A Catalunya l'any 2015 es va facilitar l'intercanvi de més de 740.000 xeringues a través de més de 500 punts d'intercanvi*

El nombre de consums a sales de venopunció supervisada ha estat de 95.011 consums durant l'any.

L'intercanvi de xeringues a Catalunya l'any 2015 s'ha dut a terme en 528 punts d'intercanvi de xeringues (PIX) (farmàcies, centres d'atenció primària, centres d'atenció i seguiment de les drogodependències, serveis de reducció de danys, hospitals) amb un total de 744.440 xeringues distribuïdes.

Distribució per regió sanitària dels punts d'intercanvi de xeringues

Regió sanitària	Nombre de PIX
Barcelona	353
Catalunya Central	51
Girona	60
Camp de Tarragona	56
Lleida	8
Alt Pirineu i Aran	0
Total	528

En relació als programes preventius cal destacar els resultats d'alguns programes com *L'aventura de la vida*, *Connecta amb els teus fills*, *NitsQ*, *En plenes facultats*, els Programes Alternatius a la Sanció Administrativa per consum de cànnabis en menors (ASA), el *Programa Beveu Menys*, *Programa de drogues i violència* i *Programa de prescripció social*.

■ *Més de 12.380 nens, 101 municipis i 177 centres educatius han participat en el programa l'Aventura de la Vida l'any 2015*

L'Aventura de la vida és una intervenció educativa que s'emmarca dins de l'educació per a la salut, com a eix transversal del currículum escolar, i s'inspira en un concepte de salut com a manera de viure autònoma, joiosa i solidària. S'adreça a infants de 3r, 4t, 5è i 6è d'Educació Primària. Ofereix materials didàctics, propostes de formació i activitats d'animació als mestres i a les famílies, buscant la màxima complicitat i coherència entre tots els agents educadors. Aquest programa és impulsat a Catalunya per la Fundació Catalana de l'Esplai i la Subdirecció General de Drogodependències del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya, en col·laboració amb el Departament d'Ensenyament, els ajuntaments, els consells comarcals, la Federació d'Associacions de Pares d'Alumnes de Catalunya, la Federació de Moviments per a la Renovació Pedagògica i amb el suport del Ministeri de Sanitat, Polítiques Socials i Igualtat. L'any 2015 han participat 101 municipis i 177 centres educatius, amb un total de 12.383 nens participants, 548 professors o educadors i 581 pares i mares.

■ *Connecta amb els teus fills és un programa adreçat a pares i mares amb fills entre 6 i 16 anys amb l'objectiu de superar creences errònies entorn del consum de drogues, potenciar les competències positives i prevenir les conductes de risc*

Connecta amb els teus fills és un programa adreçat a pares i mares amb fills entre 6 i 16 anys que té per objectius desfer-se de les creences errònies entorn del consum de drogues, potenciar les competències parentals positives i prevenir les conductes de risc relacionades amb el consum de substàncies. El Programa ofereix un conjunt d'eines educatives per resoldre els dubtes i les inseguretats que es tenen al voltant de la important tasca de connectar amb els fills per educar-los i convida-los. Consta de materials educatius adreçats a pares i mares, i s'organitzen tallers per famílies sobre prevenció a través de les AMPA dels centres educatius. Durant l'any s'han realitzat 98 sessions formatives de les quals 78 eren tallers amb un total de 196 hores lectives (de mitjana dues hores per sessió) amb una participació de 1.578 pares i mares (17% pares, 83% mares).

El programa *Q de Festa Nits de Qualitat (NitsQ)* té com a objectiu posar en comú els diferents agents implicats en l'oci nocturn d'un

territori per a fer d'aquest un espai més segur, atractiu i saludable per a tothom. L'any 2008 s'inicià el projecte com un espai de treball participatiu amb els diferents agents implicats en l'oci nocturn d'un territori per tal d'engegar iniciatives consensuades. A final de 2015 hi havia a Catalunya un total de 44 locals acreditats amb el Segell de Qualitat a un total de 10 poblacions.

El programa *FITJOVE* forma part del Pla Interdepartamental de salut pública (PINSAP) i del Pla Nacional de Promoció de l'Activitat Física (PNPAF). Es va implantar el passat curs 2013-14 com a experiència pilot a quatre municipis: Badalona, l'Hospitalet de Llobregat, Gavà i Terrassa. A causa dels bons resultats assolits, durant l'any 2015 s'ha decidit desplegar el programa a quatre municipis més: Salt, Balaguer, Tortosa i Valls. Es tracta d'un programa de promoció de l'exercici físic adreçat a nois i noies de 4t d'ESO (15 i 16 anys) de centres d'ensenyament adherits al Pla Català d'Esport a l'Escola (PCEE).

En Plenes Facultats o EPF, és un projecte de la Fundació Salut i Comunitat sobre informació i assessorament en temes de drogues i sexualitat dirigit a estudiants universitaris i universitàries. Es desenvolupa en col·laboració amb diverses universitats i amb el suport financer de diverses administracions públiques. El nombre d'Universitats participants és de 7 (UB, UAB, UPF, UdG, UVic, ULleida, URV).

Els *Programes Alternatius a la Sanció Administrativa* per consum de cànnabis en menors sancionats (ASA) tenen per finalitat oferir una intervenció d'atenció següent i prevenció als adolescents menors que han estat denunciats per una infracció administrativa relacionada en consum o tinença de drogues. Es basa en donar una resposta educativa alternativa que aportï una intervenció integral des de diferents serveis municipals per a disminuir els riscos associats al consum de drogues. L'any 2015 hi havia 36 programes ASA; alguns d'aquests programes són supramunicipals (més d'un municipi o tota una comarca).

La població amb consum de risc d'alcohol a Catalunya és del 48,32% l'any 2015.

Percentatge cribratge de consum d'alcohol a l'APS

Regió sanitària	Percentatge
Alt Pirineu – ARAN	53,40%
Barcelona	50,38%
Catalunya central	46,09%
Girona	48,20%
Lleida	46,09%
Metropolitana nord –	48,37%
Metropolitana sud	46,57%
Tarragona –	55,15%
Terres de l'Ebre	40,66%

■ *El programa Q de Festa Nits de Qualitat (NitsQ) té un total de 44 locals acreditats amb el Segell de Qualitat a 10 poblacions*

■ *El programa FITJOVE està orientat a la promoció de l'exercici físic, s'adreça a nois i noies de 4t d'ESO (15 i 16 anys) de centres d'ensenyament adherits al Pla Català d'Esport a l'Escola (PCEE)*

■ *7 universitats catalanes participen en el programa Plenes Facultats sobre informació i assessorament en temes de drogues i sexualitat dirigit a estudiants universitaris i universitàries.*

■ *El Programa Beveu Menys té una cobertura superior al 86% de les Àrees Bàsiques de Salut i arriba al 90% dels Centres d'Atenció i Seguiment a les Drogodependències*

El Programa *Beveu Menys* pretén sensibilitzar a la població general sobre els problemes del consum de risc i disminuir el consum d'alcohol de la població que es visita a l'atenció primària i els problemes associats. Va néixer l'any 1995 en el marc d'un projecte col·laboratiu internacional de la OMS amb l'objectiu de difondre a tot Catalunya les estratègies de detecció i intervenció breu en matèria d'alcohol en l'àmbit de l'atenció primària. La seva implementació es va iniciar l'any 2002 i des de l'1 de gener de 2009 s'està implementant en el marc d'un acord amb la Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària (CAMFiC) i l'Associació d'Infermeria Familiar i Comunitària de Catalunya (AIFICC). El nombre de referents del programa a les ABS és de 497 i té una cobertura del 86,7% de les ABS. En el cas dels Centres d'Atenció i Seguiment a les Drogodependències (CAS) el nombre de referents del programa és de 75 i la cobertura arriba al 90% dels CAS (54 CAS).

■ *El 91,5% dels Centres d'Atenció i Seguiment de les Drogodependències compten amb un referent format del programa de drogues i violència*

El *Programa de drogues i violència* va néixer per donar resposta a aquesta realitat en el marc de les actuacions impulsades pel Pla de Salut de Catalunya 2002-2005. Busca promoure el reconeixement de la doble problemàtica i de les necessitats específiques que comporta el seu abordatge. S'han realitzat cinc edicions de la formació per a referents del programa sobre la relació entre el consum de substàncies i la violència contra la parella. Actualment el 91,5% dels Centres d'Atenció i Seguiment de les Drogodependències compten amb un referent format del programa. S'ha creat també la plataforma virtual que conté materials sobre el tema així com un fòrum perquè els referents puguin resoldre dubtes i ampliar coneixements. I s'ha presentat el programa i format a les 7 comissions tècniques dels circuits territorials contra la violència masclista de tot el territori.

■ *Salut Pública ha posat en marxa el programa pilot de prescripció social en tres municipis i s'estén a 8 Àrees Bàsiques de Salut*

Els *programes de prescripció social* es basen en l'evidència que la participació regular en activitats comunitàries ajuda els pacients a desenvolupar recursos socials i psicològics, promou un reforç positiu i ajuda a mantenir un estil de vida actiu i saludable i resiliència contra trastorns com la depressió. Salut Pública ha posat en marxa el programa pilot de prescripció social en tres municipis del territori català, en cada un dels quals es troba en una fase de desenvolupament diferent. Aquests plans pilot s'inclouen en el marc del desplegament del Pla Interdepartamental de Salut Pública (PINSAP). El nombre d'ABS que implementen el programa de prescripció social és de 8.

OBSERVATORI DEL SISTEMA DE SALUT
DE CATALUNYA



Protecció de la salut

26/13

T1: 36.5

Dades

15

Protecció de la salut

El conjunt d'actuacions, prestacions i serveis de protecció de la salut estan destinats a garantir que els productes alimentaris siguin innocus i preservar la salut de la població davant els agents físics, químics i biològics presents al medi

Les intervencions en protecció de la salut es fonamenten en l'avaluació, la gestió i la comunicació dels riscos sanitaris, i es centren en dues grans àrees: la salut alimentària i la salut ambiental. A més, hi ha un tercer àmbit de control sobre determinades pràctiques que poden generar riscos sanitaris a tercers.

Entre les actuacions destinades a evitar o minimitzar els riscos per a la salut dutes a terme en l'àmbit de la protecció de la salut, destaca la vigilància i el control sanitari oficial realitzats als establiments, a les instal·lacions, als productes i serveis, per tal de comprovar el compliment dels requisits establerts en les normatives sanitàries i el recull, l'anàlisi i la interpretació de les dades obtingudes.

Per tal de disposar de censos fiables i actualitzats dels objectes sotmesos a control, la Subdirecció general de Protecció de la Salut de l'Agència de Salut Pública s'encarrega del registre i l'autorització d'indústries, establiments i productes alimentaris i del registre oficial d'establiments i serveis plaguicides i per a la prevenció de legionel·la. La disponibilitat d'aquesta informació permet garantir una programació dels controls oficials adient i proporcional al risc i constitueix un element essencial per als serveis d'inspecció perquè assegura la possibilitat d'actuar amb rapidesa i eficàcia en aquells casos que existeix un perill per a la salut pública. Durant l'any 2015 consten inscrites 21.864 empreses i establiments en el Registre Sanitari d'Indústries i Productes Alimentaris de Catalunya (RSIPAC) i 1.218 en el Registre Oficial de Serveis Plaguicides (ROESP).

Nombre d'empreses i establiments inscrits en el Registre Sanitari d'Indústries i Productes Alimentaris. Catalunya, 2015

Regió Sanitària/ Territori	Indústries alimentàries	Establiments de restauració col·lectiva social
Alt Pirineu i Aran	237	126
Barcelona	6.273	2.365
Catalunya Central	1.483	555
Girona	2.063	772
Lleida	1.365	436
Tarragona	1.580	518
Terres de l'Ebre	783	157
Barcelona ciutat	1.958	1.193
TOTAL CATALUNYA	15.742	6.122

Nombre d'empreses i establiments inscrits en el Registre Oficial de Serveis Plaguicides. Catalunya, 2015

Regió Sanitària/ Territori	Empreses de serveis a tercers	Establiments d'emmagatzematge i comercialització	Empreses de tractaments de prevenció de legionel·la
Alt Pirineu i Aran	6	3	20
Barcelona	161	94	201
Catalunya Central	30	13	45
Girona	50	25	170
Lleida	32	14	60
Tarragona	30	15	46
Terres de l'Ebre	10	5	23
Barcelona ciutat	75	33	57
TOTAL CATALUNYA	394	202	622

En l'àmbit de la salut alimentària, les actuacions es centren en la vigilància i el control sanitari d'aliments i begudes i de les indústries i establiments alimentaris al llarg de tota la cadena alimentària, des dels establiments que s'abasteixen de la producció primària (escorxadors, cooperatives agràries, centres de depuració de mol·luscs bivalves vius, etc.), fins a les indústries i els establiments que es dediquen a la transformació, distribució i comercialització alimentària. Es verifica que els operadors econòmics de tots els sectors (carn, peix, llet, farines, olis i greixos, aigua envasada, etc.) compleixin la normativa sanitària en totes les etapes, des de l'elaboració, fins a la venda dels productes alimentaris. Els sistemes de control implementats generen confiança i donen suport a la promoció econòmica i comercial de la indústria alimentària de Catalunya per a la internacionalització dels productes. És significatiu el grau de compliment dels requisits higiènics exigits per la normativa dels establiments alimentaris visitats a Catalunya durant l'any 2014, que ha estat del 89,41%.

**Compliment dels requisits higiènics dels establiments
alimentaris visitats. Catalunya, 2014**

Regió Sanitària/Territori	% de conformitat
Alt Pirineu i Aran	85,90
Barcelona	87,80
Catalunya Central	89,60
Girona	85,90
Lleida	98,70
Tarragona	86,60
Terres de l'Ebre	96,30
Barcelona ciutat	85,20
TOTAL CATALUNYA	89,41

Referent a la informació estadística del sacrifici de bestiar, les dades a Catalunya s'obtenen a partir del control oficial efectuat diàriament en els escorxadors. L'any 2015 s'ha produït un lleuger augment del nombre d'animals sacrificats respecte l'any 2014, excepte per a l'espècie porcina on l'augment és significatiu, com és habitual en els darrers anys.

**Nombre d'animals sacrificats per a consum humà, per espècies.
Catalunya, 2015**

Espècies	2015
Pollastres i gallines	173.936.868
Guatlles	30.034.770
Porcí	20.821.233
Conills	12.141.219
Galls dindi	7.139.608
Oví	1.258.755
Perdius	442.525
Boví	502.289
Palmípedes per a foie gras	97.538
Cabrum	144.925
Ànecs	84.250
Pintades	34.772
Faisans	8.634
Equí	6.086
Coloms	1.804

En el marc del control d'establiments exportadors efectuat l'any 2015, cal fer esment de les 10 auditories rebudes per part de les autoritats competents de diversos països tercers (Israel, EUA, Xina, Brasil, República Dominicana, Argentina, Corea del Sud i Aràbia Saudita). Igualment, s'ha mantingut la tendència a l'alça en l'autorització de nous establiments exportadors i en el volum de certificats d'exportació, la qual cosa confirma la importància estratègica del comerç internacional d'aliments.

En l'àmbit de la salut ambiental, les actuacions s'orienten a preservar la salut de la població davant els riscos ambientals, concretament en l'àmbit de les aigües de consum humà, dels productes químics, de les plagues, de les instal·lacions de risc de dispersió de legionel·la, dels allotjaments infantils i juvenils, dels càmpings, i les activitats que s'hi duen a terme. També s'inclouen actuacions en l'àmbit de l'exposició al fum del tabac. Segons els resultats obtinguts en les inspeccions realitzades l'any 2014 als sistemes de refrigeració (instal·lacions d'alt risc de dispersió de legionel·la), el 86,9% de les torres de refrigeració i dels condensadors evaporatius inspeccionats no presenten cap irregularitat o tenen deficiències lleus que no impliquen un risc sanitari.

Compliment dels requisits sanitaris dels sistemes de refrigeració (instal·lacions d'alt risc de dispersió de legionel·la visitades). Catalunya, 2014

Regió Sanitària/Territori	% de conformitat
Alt Pirineu i Aran	100,00
Barcelona	87,00
Catalunya Central	98,90
Girona	75,20
Lleida	94,90
Tarragona	75,40
Terres de l'Ebre	60,00
Barcelona ciutat	89,60
TOTAL CATALUNYA	86,90

Pel que fa a les inspeccions realitzades als allotjaments infantils i juvenils i càmpings l'any 2014, el 98,87% presenten unes condicions sanitàries generals correctes.

Compliment dels requisits sanitaris dels allotjaments infantils i juvenils i de càmpings visitats. Catalunya, 2014

Regió Sanitària/Territori	% de conformitat
Alt Pirineu i Aran	100,00
Barcelona	98,57
Catalunya Central	97,34
Girona	98,87
Lleida	96,55
Tarragona	100,00
Terres de l'Ebre	100,00
Barcelona ciutat	100,00
TOTAL CATALUNYA	98,87

Així mateix, el 74,02% de les empreses i serveis inscrits al Registre Oficial d'Establiments i Serveis Plaguicides compleixen els requisits normatius en quant a l'emmatgatzematge, autorització, etiquetatge, envasat i fitxa de dades de seguretat dels productes biocides que utilitzen o comercialitzen, segons els resultats obtinguts en les inspeccions realitzades l'any 2014.

Compliment dels requisits de comercialització, emmagatzematge i ús de biocides d'ús ambiental i a la indústria alimentària per part de les empreses del ROESP. Catalunya, 2014

Regió Sanitària/Territori	% de conformitat
Alt Pirineu i Aran	100,00
Barcelona	74,40
Catalunya Central	61,50
Girona	80,80
Lleida	77,80
Tarragona	38,90
Terres de l'Ebre	100,00
Barcelona ciutat	80,60
TOTAL CATALUNYA	74,02

Així mateix, la Subdirecció de Protecció de la Salut forma part activa de les xarxes d'informació ràpides que permeten gestionar amb eficàcia les alertes alimentàries i ambientals, fet que permet l'adopció de mesures ràpides per evitar l'exposició de la ciutadania als perills per a la salut. Sovint calen les intervencions coordinades amb altres unitats de l'Agència, com per exemple amb la de vigilància de la salut pública, en el cas de brots epidèmics d'origen alimentari i ambiental.

Nombre d'alertes sanitàries gestionades. Catalunya, 2014

Regió Sanitària/Territori	Alertes alimentàries	Alertes de productes químics
Alt Pirineu i Aran	10	1
Barcelona	90	40
Catalunya Central	33	5
Girona	52	1
Lleida	23	4
Tarragona	34	8
Terres de l'Ebre	21	1
Barcelona ciutat	68	17
TOTAL CATALUNYA	140	76

Per dur a terme aquestes actuacions, es compta amb la xarxa de laboratoris de salut pública, com a instrument de suport, per tal de realitzar tota l'activitat analítica vinculada als programes de control oficial, a la investigació de brots epidèmics d'origen alimentari i ambiental, així com d'alertes i denúncies.

Pel que fa a la conformitat de les mostres analitzades, els resultats es presenten a continuació:

Compliment de les mostres i de les determinacions realitzades en aliments, aigües de consum humà i aigües d'instal·lacions amb risc de dispersió de legionel·la. Catalunya, 2014

Investigacions realitzades	% de conformitat de les mostres realitzades	% de conformitat de les determinacions realitzades
Aliments	98,58	99,91
Aigües de consum humà	80,73	99,20
Aigües d'instal·lacions amb risc de dispersió de legionel·la	71,70	71,70

Per últim, en l'àmbit de control de pràctiques de risc sanitari, es verifiquen les condicions sanitàries en què es duen a terme les activitats relacionades amb la gestió intracentre de residus sanitaris, el control de determinades activitats comercials que s'efectuen sobre el cos (tatuatges, pírcings i micropigmentació) i la policia sanitària mortuòria. Destaca l'elevat compliment dels centres generadors de residus sanitaris visitats durant l'any 2014, que ha estat del 90,24%.

Compliment dels requisits sanitaris dels centres generadors de residus. Catalunya, 2014

Regió Sanitària/Territori	% de conformitat
Alt Pirineu i Aran	75,50
Barcelona	92,20
Catalunya Central	85,70
Girona	77,80
Lleida	91,70
Tarragona	100,00
Terres de l'Ebre	66,70
Barcelona ciutat	94,00
TOTAL CATALUNYA	90,24



Experiències

26/13

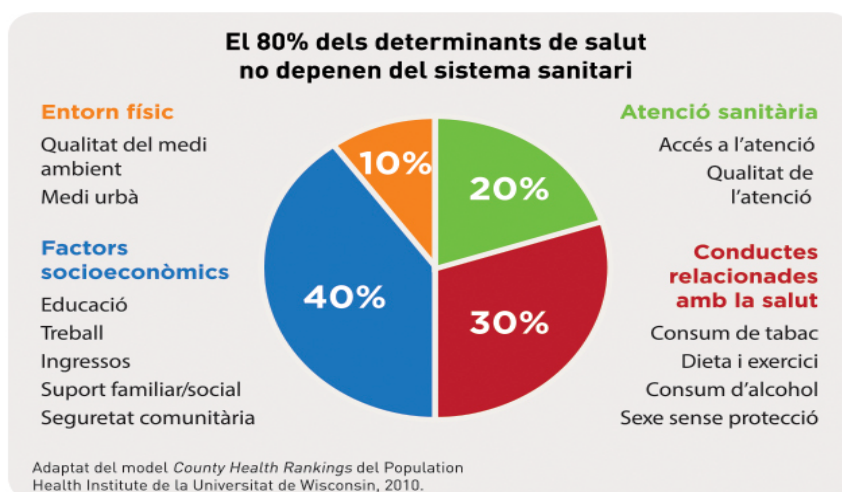
T1: 36.5

Dades

15

Pla interdepartamental de salut pública (PINSAP)

La salut està influenciada per nombrosos determinants, la majoria dels quals estan fora del sistema sanitari, motiu pel qual és necessària l'acció conjunta de tot el Govern i tota la societat, amb un enfocament de salut en totes les polítiques. El Pla interdepartamental de salut pública (PINSAP) és la figura que estableix la Llei 18/2009, de 22 d'octubre, de salut pública per tal de dur a terme les intervencions sobre els determinants de la salut de la població, que requereixen un abordatge conjunt des de molts sectors socials i de les administracions autonòmica i locals.



El PINSAP contribueix a incrementar els anys amb bona salut de la població de Catalunya tot promovent una Catalunya més saludable a partir de l'acció interdepartamental i intersectorial.

Seguint l'objectiu de "salut a totes les polítiques", el PINSAP ha reunit i potenciat les actuacions de tot el Govern i la societat que tenen impacte en salut, actuant sobre els seus determinants, especialment sobre les condicions de vida.

En aquest sentit es tracta de:

- Una prioritat estratègica internacional (OMS) assumida per tot el Parlament de Catalunya.
- Una eina de govern liderada pel Departament de Salut i en línia amb el Pla de salut.
- Un projecte elaborat amb la participació de tots els departaments i 42 entitats



Activitats

El PINSAP es va presentar públicament el 14 de febrer de 2014. Des d'aleshores s'han portat a terme les següents activitats amb els resultats que s'hi detallen:

- Fruita i salut. Promoció del consum de fruita, especialment entre infants i joves.
 - Més de 200 establiments adherits al projecte
- Amed. Acreditació d'establiments (restaurants, menjadors laborals, hospitals) promotors de la dieta mediterrània.
 - 436 establiments acreditats i 67.493 comensals
 - 90% d'hospitals del sistema públic
- Lletres i salut. Les activitats culturals s'associen a una major supervivència. Conferències i tallers sobre salut i malaltia a partir de la literatura i el pensament.
- Lleure i mobilitat activa. Afavoriment de l'activitat física en les activitats quotidianes, com els desplaçaments escolars i laborals.
 - Bicifeina
 - Caminador expert
- Empreses promotores de la salut. Prevenció de riscos laborals, i entorn de treball i foment d'estils de vida saludables.
 - Assessorament a les PIME, consideració en els contractes públics
- Test salut: identificació i abordatge dels determinants de salut en les polítiques públiques (Acord de Govern, de 14 d'octubre de 2014)
- Observatori sobre els efectes de la crisi econòmica en la salut: Informes de l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries: tot i que els indicadors de salut es mostren estables, la crisi evidencia un impacte negatiu en els més vulnerables, i una variabilitat territorial.

- COMSalut. Projectes de salut comunitària amb la col·laboració de l'atenció primària, la salut pública i els serveis socials municipals, amb participació del teixit comunitari. Projecte en marxa a 16 territoris
- Salut comunitària per a col·lectius vulnerables. Serveis sanitaris implicats amb els plans de desenvolupament comunitari, salut als barris i intervencions interculturals.
- Actuacions amb persones en atur de llarga durada
- Prescripció social. Des de l'atenció primària es recreen activitats socials i de participació comunitària per afavorir la qualitat de vida amb una salut mental positiva.
- Projecte FITjove. Promoció de l'esport en adolescents per prevenir consums de risc. Prova pilot a 8 municipis.
- Prova ràpida del VIH. La detecció ràpida millora el posicionament i evita noves infeccions. Iniciat a 120 oficines de farmàcia i 40 CAP.

10 anys d'aplicació de la Llei del tabac

Després de 10 anys de l'entrada en vigor de la Llei 28/2005, l'impacte sobre el consum de tabac i els greus problemes de salut pública que se'n deriven ha de considerar-se molt positiu.

L'aplicació de la Llei del tabac ha produït reduccions molt significatives de l'exposició al fum ambiental de tabac en espais públics, especialment a partir de l'any 2011. S'han realitzat esforços importants per avaluar el compliment de la llei pel que fa a la prohibició de fumar en espais públics i a la retolació informant d'aquesta prohibició, amb un total de 152.833 inspeccions realitzades entre 2006 i 2015 en les quals només s'ha observat un 7,7% de situacions incorrectes, majoritàriament per problemes de retolació.

	Total període	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Denúncies	3.636	276	623	517	558	433	465	152	181	224	207
Inspeccions	152.833	9.966	11.380	11.238	19.696	18.634	24.899	17.221	15.927	11.317	12.555
Inspeccions incorrectes	11.820	1.531	1.861	1.483	1.696	789	1.904	940	879	343	394
Expedients incoats	1.341	78	177	195	82	101	96	126	168	132	186
Expedients amb sanció	951	21	118	135	76	76	43	114	138	98	132

A més, l'aplicació de la Llei del tabac ha reduït en un 90% les concentracions de nicotina i partícules de menys de 2,5 micres a l'interior dels establiments d'hostaleria, i els resultats de l'Enquesta de Salut de Catalunya mostren una tendència continuada a l'augment en el percentatge de no fumadors que declaren trobar-se en un ambient lliure de fum de tabac al lloc de treball, en espais de lleure i fins i tot en entorns no regulats com la llar.

Tot i continuar a nivells molt elevats encara, la prevalença de fumadors diaris i ocasionals a Catalunya va passar del 32,1% l'any 2002 al 25,7% l'any 2015 entre les persones de 15 anys i més. Entre els adolescents, principals destinataris d'algunes de les mesures de control de la publicitat i la venda de productes del tabac iniciades amb la Llei del tabac, la disminució de l'ús experimental i diari de tabac encara ha estat més accentuada: entre els escolars catalans de 14 a 18 anys, la prevalença de consum algun cop a la vida s'ha mantingut en valors inferiors als observats l'any 2004, i la prevalença de fumadors diaris va reduir-se des d'un 23,0% l'any 2004 fins a un 11,0% l'any 2014. La venda de productes del tabac també s'ha vist modificada en els últims 10 anys, reflectint una reducció global del con-

sum. Les vendes de cigarretes manufacturades a Catalunya es van reduir en un 52% entre els anys 2005 i 2015, tot i l'increment de les vendes d'altres productes com la picadura per fer cigarrets a mà, reflectint també el canvi en els patrons d'ús de productes del tabac especialment important entre les persones fumadores més joves. Altres formes emergents de consum de productes relacionats amb el tabac, com les cigarretes electròniques, no s'han arribat a estendre a Catalunya, probablement per efecte de les mesures de prevenció i control adoptades.

La introducció de la prohibició de fumar en espais públics tancats, va anar seguida de reduccions significatives en el nombre d'ingressos hospitalaris per infart de miocardi i per asma bronquial. En canvi, el nombre anual de defuncions atribuïbles al tabaquisme va continuar augmentant fins al 2012, en especial entre les dones, principalment per efecte de l'increment de la prevalença del tabaquisme entre la població femenina de Catalunya que es va accentuar en la dècada de 1990. Cal observar si el canvi de tendència observat al 2013 es manté.

El suport a les activitats assistencials en relació amb el tabac, com les que lideren el Programa d'Atenció Primària sense Fum i la Xarxa Catalana d'Hospitals sense fum, les activitats de formació continuada en matèria de cessació tabàquica adreçades als professionals sanitaris, el finançament públic del tractament farmacològic de cessació adreçat a col·lectius exemplars o vulnerables (amb 15.513 tractaments finançats pel Departament de Salut de 2006 a 2015), l'activitat de la *quitline* 061 CatSalut Respon i altres iniciatives orientades a ajudar les persones fumadores a deixar el tabac, contribueixen al fet que un gran nombre d'usuaris dels serveis sanitaris deixin de fumar anualment. Cada any, deixen de fumar prop de 70.000 persones ateses pels equips d'atenció primària de salut, i més de 5.000 persones entre usuaris i professionals reben tractament de cessació tabàquica des dels serveis especialitzats.

A Catalunya, però, encara hi ha més d'1,6 milions de persones fumadores de 15 anys o més, i és necessari continuar implantant mesures que contribueixin a reduir la prevalença del tabaquisme i el seu impacte sobre la salut pública. La Llei del tabac va contribuir a posar en marxa diversos mecanismes que donen suport a les estratègies preventives de l'OMS. La transposició de la Directiva europea 2014/40/UE sobre els productes del tabac, que haurà de completar-se l'any 2016 és una oportunitat per reforçar algunes línies d'actuació prioritàries, com la introducció de mesures que contribueixin a reduir l'exposició al fum ambiental del tabac en entorns privats no regulats (com la llar i els automòbils on viatgen infants) o en entorns públics on el compliment de la llei és encara incomplet (terrasses d'establiments d'hostaleria). També es fa necessari continuar ampliant l'ajuda per deixar de fumar i l'abordatge dels patrons emergents de consum (com l'ús de cigarrets electrònics, picadura, i altres productes del tabac) assegurar un tractament fiscal efectiu de tots els productes del tabac, i adoptar l'envasat neutre d'aquests productes.



Annexos

26/13

T1: 36.5

Dades

15

Relació d'indicadors

NOM INDICADOR	CAPÍTOL
Cobertura del cribratge prenatal	<i>Promoció de la salut maternal i de la infància i de l'adolescència</i>
Cobertura del projecte AMED (alimentació mediterrània)	<i>Promoció de la salut a través de l'alimentació saludable i l'activitat física</i>
Cobertura del projecte beveu menys i drogues i violència	<i>Consum d'alcohol i altres drogues</i>
Cobertura dels projectes de promoció i prevenció de la salut	<i>Consum d'alcohol i altres drogues</i>
Cobertura vacunal antigripal de la població de 60 o més anys	<i>Vacunes</i>
Cobertura vacunal en la població infantil	<i>Vacunes</i>
Cribratge de consum d'alcohol a l'APS	<i>Consum d'alcohol i altres drogues</i>
Detecció precoç neonatal de malalties	<i>Promoció de la salut maternal i de la infància i de l'adolescència</i>
Distribució del convenis amb promoció de la salut	<i>Convenis amb les administracions locals</i>
Malalties professionals i lesions per accident de treball	<i>Salut laboral</i>
Malalties relacionades amb el treball	<i>Salut laboral</i>
Persones ateses en centres de reducció de danys	<i>Consum d'alcohol i altres drogues</i>
Punts d'intercanvi de xeringues (PIX)	<i>Consum d'alcohol i altres drogues</i>
Trastorns de salut mental relacionats amb el treball	<i>Salut laboral</i>
Trastorns osteomusculars relacionats amb el treball	<i>Salut laboral</i>
Indicadors d'avaluació del programa PREME (programa de revisió de menús escolars)	<i>Promoció de la salut a través de l'alimentació saludable i l'activitat física</i>
Malalties vacunables declarades	<i>Vacunes</i>
Sospites d'efectes adversos	<i>Vacunes</i>
Vacunes administrades	<i>Vacunes</i>
Vacunes lliurades	<i>Vacunes</i>

Fitxes dels indicadors analitzats

COBERTURA DEL CRIBRATGE PRENATAL

Descripció: Percentatge del nombre de naixements en maternitats de la xarxa pública en que la mare té fet cribratge durant el primer i/o segon trimestre de l'embaràs.

Fórmula de càlcul:

$$\frac{\text{Nombre de mares amb cribratge fet en maternitats de la xarxa pública}}{\text{Nombre total de naixements en maternitats de la xarxa pública}} \times 100$$

Dimensions de desagregació: Per regió sanitària.

Origen de les dades: Registre del Programa de diagnòstic prenatal d'anomalies congènites. Agència de Salut Pública de Catalunya. Consorci Sanitari Clínic.

COBERTURA DEL PROJECTE AMED (ALIMENTACIÓ MEDITERRÀNIA)

Descripció: Nombre d'establiments, comensals i municipis on esta implantat el programa de l'alimentació mediterrània.

Fórmula de càlcul:

$$\text{Sumatori del nombre d'establiments, comensals i municipis amb programa implantat}$$

Dimensions de desagregació: Per regió sanitària.

Origen de les dades: Registre del Projecte AMED. Subdirecció General de Promoció de la Salut. Agència de Salut Pública de Catalunya.

COBERTURA DEL PROJECTE BEVEU MENYS I DROGUES I VIOLENCIA

Descripció: Percentatge d'Àrees Bàsiques de Salut (ABS) i de Centres d'Atenció i Seguiment a les drogodependències (CAS) on està implantat el programa/projecte.

Projectes: Beveu Menys i Programa de drogues i violència.

Fórmula de càlcul:

$$\frac{\text{Sumatori del nombre d'ABS i de CAS amb el programa implantat}}{\text{Nombre total d'ABS i de CAS}} \times 100$$

Dimensions de desagregació: Per ABS, per centre en el Projecte Beveu, per centre (CAS) en el Programa de drogues i violència.

Origen de les dades: Registre dels Programes Beveu Menys i Drogues i Violència. Subdirecció General de Drogodependències de l'Agència de Salut Pública de Catalunya.

COBERTURA DELS PROJECTES DE PROMOCIÓ I PREVENCIÓ DE LA SALUT EN L'ÀMBIT DE DROGODEPENDÈNCIES

Descripció: Nombre de persones participants, municipis, centres de salut, universitats o establiments on estan implantats els diferents projectes.

Programes: L'aventura de la vida, Connecta amb els teus fills, NitsQ, En plenes facultats, i els Programes Alternatius a la Sanció Administrativa per consum de cànnabis en menors (ASA), Programa de drogues i violència i Programa de prescripció social.

Fórmula de càlcul:

Sumatori del nombre de persones participants, municipis, centres de salut, universitats o establiments on estan implantats els projectes

Origen de les dades: Registres de la Subdirecció General de Drogodependències de l'Agència de Salut Pública de Catalunya.

COBERTURA VACUNAL ANTIGRIPIAL DE LA POBLACIÓ DE 60 O MÉS ANYS

Descripció: Percentatge de població assignada de 60 anys o més amb estat vacunal antigripal correcte.

Fórmula de càlcul:

$$\frac{\text{Població assignada de 60 anys o més amb estat vacunal correcte}}{\text{Població assignada de 60 o més anys}} \times 100$$

Dimensions de desagregació: Per Equip d'Atenció Primària (EAP).

Origen de les dades: Qüestionari anual a les entitats proveïdores de serveis d'atenció primària. Divisió de Planificació i Avaluació Operativa. Servei Català de la Salut (CatSalut).

COBERTURA VACUNAL EN LA POBLACIÓ INFANTIL

Descripció: Percentatge de població assignada de 14 anys o menys amb estat vacunal correcte.

Fórmula de càlcul:

$$\frac{\text{Població assignada de 14 anys o menys amb estat vacunal correcte}}{\text{Població assignada de 14 anys o menys}} \times 100$$

Dimensions de desagregació: Per Equip d'Atenció Primària (EAP).

Origen de les dades: Qüestionari anual a les entitats proveïdores de serveis d'atenció primària. Divisió de Planificació i Avaluació Operativa. Servei Català de la Salut (CatSalut).

CRIBRATGE DE CONSUM D'ALCOHOL

Descripció: Percentatge de persones adultes amb cribratge del consum d'alcohol.

Fórmula de càlcul:

$$\frac{\text{Població assignada entre 15 i 79 anys amb almenys un registre de consum d'alcohol en els 24 mesos anteriors a l'avaluació, o bé amb un problema de salut relacionat amb el consum actual d'alcohol}}{\text{Població assignada entre 15 i 79 anys}} \times 100$$

Dimensions de desagregació: Per regió sanitària.

Origen de les dades: Història Clínica Informatitzada (eCAP) de l'Institut Català de la Salut.

DETECCIÓ PRECOÇ NEONATAL DE MALALTIES

Descripció: Nombre de nadons als que se'ls ha realitzat un diagnòstic de malaltia neonatal a través del Programa de Detecció precoç neonatal (obtenció d'una mostra de sang del taló del nadó i la realització de proves analítiques de cribatge i posterior diagnòstic).

Nombre de nadons als que se'ls ha realitzat un cribatge neonatal d'hipoacúsia i el posterior diagnòstic.

Fórmula de càlcul:

$$\frac{\text{Sumatori del nombre de nadons amb malalties diagnosticades a través del programa de diagnòstic prenatal}}{\text{}} \times 100$$

Dimensions de desagregació: Per tipus de prova analítica de cribatge:

- Trastorns del metabolisme dels aminoàcids: Hiperfenilalaninèmia/fenilcetonúria, Malaltia del xarop d'auró, Tirosinèmia tipus I, Citrulinèmia tipus I, Homocistinúria.
- Trastorns del metabolisme dels àcids orgànics: Acidúria glutàrica tipus I, Acidèmia isobàrica, Acidèmia metil malònica (Cbl A, Cbl B), Acidèmia metil malònica (Cbl C, Cbl D), Acidèmia metil malònica (Mut), Deficiència de 3-hidroxi-3-metilglutaril-CoA liasa, Deficiència de β-cetotilasa, Acidèmia propionica.
- Trastorns del metabolisme dels àcids grassos: MCAD (def. acil-CoA deshidrogenasa de cadena mitjana), VLCAD (def. acil-CoA deshidrogenasa de cadena molt llarga), LCHAD/TFP (def. 3-OH-acil-CoA deshidrogenasa de cadena llarga/ def. de proteïna tri funcional mitocondrial), CPT-1 (carnitina palmitoiltransferasa 1), CPT-2 (carnitina palmitoiltransferasa 2), MADD (def. múltiple d'acil-CoA deshidrogenasa), CUD (def. en la captació cel·lular de la carnitina).
- Altres patologies endocrinometabòliques: Hipotiroidisme congènit i Fibrosi quística.
- Malaltia de cèl·lules falciformes.
- Hipoacúsia neonatal.

Origen de les dades: Registre del programa de cribatge neonatal. Agència de Salut Pública de Catalunya - Consorci Sanitari Clínic. Registre del programa de cribatge d'hipoacúsia neonatal. Servei Català de la Salut. Subdirecció General de Promoció de la salut. Agència de Salut Pública de Catalunya.

CONVENIS DE L'ASPCAT AMB AJUNTAMENTS ESPECIFICANT ELS QUE INCORPOREN LA PROMOCIÓ DE LA SALUT

Descripció: Nombre de convenis entre Salut Pública i els ajuntaments, especificant aquells que incorporen la promoció de la salut.

Fórmula de càlcul:

*Sumatori del nombre de municipis amb conveni amb Salut Pública,
especificant els que incorporen la promoció de la salut*

Dimensions de desagregació: Per regió sanitària.

Origen de les dades: Agència de Salut Pública de Catalunya.

MALALTIES PROFESSIONALS I LESIONS PER ACCIDENT DE TREBALL

Descripció: Incidència de malalties professionals i accidents laborals amb baixa laboral i sense baixa laboral per 100.000 persones ocupades.

Fórmula de càlcul:

$$\frac{\text{Nombre de casos de malaltia professional, accidents de treball amb baixa laboral i accidents de treball sense baixa laboral en població ocupada}}{\text{Nombre total de població ocupada}} \times 100.000$$

Dimensions de desagregació: Per sexe.

Origen de les dades: Informació del registre de Malalties relacionades amb el treball de la Xarxa d'Unitats de Salut Laboral de Catalunya. Dades provinents de l'IDESCAT a partir de dades de l'Enquesta de Població activa (EPA) de l'Institut Nacional d'Estadística.

MALALTIES RELACIONADES AMB EL TREBALL

Descripció: Incidència de malalties relacionades amb el treball per 100.000 persones ocupades.

Fórmula de càlcul:

$$\frac{\text{Nombre de casos incidents de malaltia en població ocupada}}{\text{Nombre total de població ocupada}} \times 100.000$$

Dimensions de desagregació: Per grup d'edat (16-24, 25-54, 55 i més anys) i per sexe.

Origen de les dades: Informació del registre de Malalties relacionades amb el treball de la Xarxa d'Unitats de Salut Laboral de Catalunya. Dades provinents de l'IDESCAT a partir de dades de l'Enquesta de Població activa (EPA) de l'Institut Nacional d'Estadística.

PERSONES ATESES EN CENTRES DE REDUCCIÓ DE DANYS

Descripció: Nombre de persones ateses en un centre de reducció de danys.

Fórmula de càlcul:

Sumatori del nombre de persones ateses

Dimensions de desagregació: Per lloc de naixement.

Origen de les dades: Registres de la Subdirecció General de Drogodependències. Agència de Salut Pública de Catalunya.

PUNTS D'INTERCANVI DE XERINGUES (PIX)

Descripció: Nombre de punts d'intercanvi de xeringues en funcionament.

Fórmula de càlcul:

Sumatori del nombre de punts d'intercanvi en funcionament

Dimensions de desagregació: Per regió sanitària.

Origen de les dades: Registres de la Subdirecció General de Drogodependències. Agència de Salut Pública de Catalunya.

TRASTORNS DE SALUT MENTAL RELACIONATS AMB EL TREBALL

Descripció: Incidència dels trastorns de salut mental relacionats amb el treball en població ocupada per 100.000 persones ocupades.

Fórmula de càlcul:

$$\frac{\text{Nombre de casos incidents de trastorn de salut mental relacionat amb el treball en població ocupada}}{\text{Nombre total de població ocupada}} \times 100.000$$

Dimensions de desagregació: Per grup d'edat (16-24, 25-54, 55 i més anys) i per sexe.

Origen de les dades: Informació del registre de Malalties relacionades amb el treball de la Xarxa d'Unitats de Salut Laboral de Catalunya. Dades provinents de l'IDESCAT a partir de dades de l'Enquesta de Població activa (EPA) de l'Institut Nacional d'Estadística.

TRASTORNS OSTEOMUSCULARS RELACIONATS AMB EL TREBALL

Descripció: Incidència dels trastorns osteomusculars relacionats amb el treball en població ocupada per 100.000 persones ocupades.

Fórmula de càlcul:

$$\frac{\text{Nombre de casos incidents de trastorn osteomuscular relacionat amb el treball en població ocupada}}{\text{Nombre total de població ocupada}} \times 100.000$$

Dimensions de desagregació: Per grup d'edat (16-24, 25-54, 55 i més anys) i per sexe.

Origen de les dades: Informació del registre de Malalties relacionades amb el treball de la Xarxa d'Unitats de Salut Laboral de Catalunya. Dades provinents de l'IDESCAT a partir de dades de l'Enquesta de Població activa (EPA) de l'Institut Nacional d'Estadística.

INDICADORS D'AVALUACIÓ DEL PROGRAMA PREME (PROGRAMA DE REVISIÓ DE MENÚS ESCOLARS)

Informes d'avaluació

Descripció: Nombre d'informes de revisió elaborats.

Fórmula de càlcul:

$$\text{Sumatori del nombre d'informes elaborats durant el període 2013-2015}$$

Dimensions de desagregació: Per regió sanitària (exclou Barcelona ciutat). Període entre 2013- 2015.

Origen de les dades: Registre del Programa de Revisions de Menús Escolars (PREME). Subdirecció General de Promoció de la salut. Agència de Salut Pública de Catalunya.

Cobertura dels informes

Descripció: Nombre d'alumnes abastats en els informes d'avaluació.

Fórmula de càlcul:

$$\text{Sumatori del nombre d'alumnes que abasta cada informe elaborat}$$

Dimensions de desagregació: Per regió sanitària (exclou Barcelona ciutat). Període entre 2013- 2015.

Origen de les dades: Registre del Programa de Revisions de Menús Escolars (PREME). Subdirecció General de Promoció de la salut. Agència de Salut Pública de Catalunya.

INDICADORS D'AVALUACIÓ DEL PROGRAMA PREME (PROGRAMA DE REVISIÓ DE MENÚS ESCOLARS)

Resultats d'avaluació

Descripció: Percentatge de menús avaluats que compleixen amb la condició definida.

Condicions definides:

- Presència de fruita fresca de postres (3-4 cops per setmana).
- Presència de fruita fresca de postres (4-5 cops per setmana).
- Presència de llegums de primer plat.
- Presència d'hortalisses al menú diari.
- Presència d'aliments frescos al menú diari.
- Presència d'oli d'oliva per amanides.

Fórmula de càlcul:

$$\frac{\text{Sumatori del nombre de programacions de menús escolars} \\ \text{amb presència de la condició definida}}{\text{Nombre total de menús escolars avaluats}} \times 100$$

Dimensions de desagregació: Per regió sanitària, per període (2013- 2015).

Origen de les dades: Registre del Programa de Revisions de Menús Escolars (PREME). Subdirecció General de Promoció de la salut. Agència de Salut Pública de Catalunya.

MALALTIES VACUNABLES DECLARADES

Descripció: Nombre de casos de cadascuna de les malalties vacunables declarats al Sistema de Malalties de Declaració Obligatòria.

Fórmula de càlcul:

$$\text{Sumatori del nombre de casos de malalties vacunables declarats}$$

Malalties seleccionades: Parotiditis, tos ferina, hepatitis A, hepatitis B, xarampió, rubèola, diftèria, tètanus, malaltia invasiva *Haemophilus Influenzae* tipus b i malaltia meningocòccica.

Dimensions de desagregació: Per malaltia vacunable i per Àrea Bàsica de Salut.

Origen de les dades: Registres Malalties de Declaració Obligatòria. Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública.

PROTECCIÓ DE LA SALUT

Descripció: Percentatge de menús avaluats que compleixen amb la condició definida.

- Nombre d'animals inspeccionats al sacrifici per a consum humà (SP-01).
- Nombre d'empreses i establiments inscrits en el Registre sanitari d'indústries i productes alimentaris de Catalunya.
- Nombre d'empreses i serveis inscrits en el Registre oficial de serveis plaguicides.
- Compliment dels requisits higiènics dels establiments alimentaris (percentatge de conformitat).
- Compliment de requisits sanitaris dels sistemes de refrigeració (percentatge de conformitat) (SP-04).
- Compliment de requisits sanitaris d'allotjaments infantils i juvenils i de càmpings (percentatge de conformitat).
- Compliment dels requisits de comercialització, emmagatzematge i ús de biocides d'ús ambiental i a la indústria alimentària per part de les empreses del ROESP (percentatge de conformitat).
- Compliment dels requisits sanitaris dels centres generadors de residus sanitaris (percentatge de conformitat).
- Compliment de les mostres i determinacions analítiques realitzades en aliments.
- Compliment de les mostres i determinacions analítiques realitzades en aigües de consum humà (dades del programa de vigilància) (percentatge de conformitat)
- Compliment de les mostres i determinacions analítiques realitzades en aigües d'instal·lacions amb risc de dispersió de legionel·la.
- Alertes sanitàries d'aliments gestionades a Catalunya.
- Alertes sanitàries de productes químics gestionades a Catalunya.

Dimensions de desagregació: Per Regió Sanitària.

Origen de les dades: Subdirecció General de Protecció de la salut. Agència de Salut Pública de Catalunya.

SOSPITES D'EFFECTES ADVERSOS

Descripció: Nombre de casos de sospita de reaccions adverses a vacunes declarats al programa de declaració de sospites de reaccions adverses a vacunes.

Fórmula de càlcul:

Sumatori del nombre de casos de sospita de reaccions adverses declarats

Dimensions de desagregació: Per Àrea Bàsica de Salut.

Origen de les dades: Registre de declaració de sospites de reaccions adverses a vacunes. Subdirecció General de Promoció de la salut. Agència de Salut Pública de Catalunya.

VACUNES ADMINISTRADES

Descripció: Nombre total de vacunes administrades pels Equips d'Atenció Primària (EAP) als assegurats del territori.

Fórmula de càlcul:

Sumatori del nombre de vacunes administratives pels EAP a la població assegurada

Dimensions de desagregació: Per Equip d'Atenció Primària.

Origen de les dades: Servei d'Informació de Vacunes de Catalunya (SIVAC). Subdirecció General de Promoció de la salut. Agència de Salut Pública de Catalunya.

VACUNES LLIURADES

Descripció: Nombre total de vacunes lliurades als Equips d'Atenció Primària (EAP) a Catalunya durant l'any 2015.

Fórmula de càlcul:

Sumatori del nombre de vacunes lliurades als EAP durant l'any 2015

Dimensions de desagregació: Per Equip d'Atenció Primària.

Origen de les dades: Servei d'Informació de Vacunes de Catalunya (SIVAC). Subdirecció General de Promoció de la salut. Agència de Salut Pública de Catalunya.



Indicadors de vacunacions per EAP

26/13

T1: 36.5

Dades

15

Indicadors de vacunacions per EAP, 2015 (1)

Codi	Centre	Sector sanitari	Vacunes lliurades	Vacunes administrades	Reaccions adverses notificades	Incidència malalties vacunables
Regió Sanitària Lleida						
2	EAP Agramunt	LLEIDA	3.557	3.237	1	1
20	EAP Alcarràs		5.760	5.486	-	-
3	EAP Alfarràs Almenar		4.612	4.321	1	3
21	EAP Almacelles		4.937	4.386	-	2
23	EAP Artesa de Segre		2.160	2.177	3	-
6	EAP Balaguer		12.762	12.176	-	6
7	EAP Bellpuig		2.960	2.785	-	3
9	EAP Cervera		5.979	5.295	-	1
25	EAP La Granadella		1.406	1.260	-	5
8	EAP Les Borges Blanques		7.199	6.999	2	3
30	EAP Lleida 1 Centre HistòricR.Ferran		5.647	5.317	-	3
28	EAP Lleida 2 Primer de Maig		9.897	9.409	1	6
10	EAP Lleida 3 Eixample		8.372	8.150	-	16
11	EAP Lleida 4 Balàfia Pardinyes		9.188	8.959	1	21
29	EAP Lleida 5 Cappont		4.743	4.482	1	-
12	EAP Lleida 6 Bordeta Magraners		5.200	4.837	1	1
26	EAP Lleida Rural 1 Nord		9.955	9.595	-	14
27	EAP Lleida Rural 2 Sud		2.986	2.837	2	3
14	EAP Pla d'Urgell	14.598	13.060	-	9	
16	EAP Ponts	1.853	1.733	-	-	
31	EAP Seròs	3.262	3.056	-	1	
18	EAP Tàrraga	10.224	9.374	-	4	
Regió Sanitària Camp de Tarragona						
55	EAP Alt Camp Est	ALT CAMP CONCA DE BARBERÀ	4.085	3.750	-	1
2791	EAP Alt Camp Oest		2.610	2.628	-	2
44	EAP Montblanc		6.337	6.417	1	5
54	EAP Valls Urbà		9.621	9.701	-	8
1330	EAP Cambrils	BAIX CAMP PRIORAT	10.580	10.223	-	7
59	EAP Cornudella de Montsant		1.018	950	-	2
42	EAP Falset		3.251	3.010	1	1
1928	EAP La Selva del Camp		2.222	2.096	-	-
40	EAP Les Borges del Camp		2.415	2.550	-	13
45	EAP MontRoig del Camp		4.451	4.332	-	2
61	EAP Reus 1 Sant Pere		3.237	3.365	-	3
47	EAP Reus 2 Sant Pere		7.098	6.765	-	8
62	EAP Reus 3 Llibertat		5.379	5.568	-	5
48	EAP Reus 4 Horts de Miró		3.271	3.068	-	6
1929	EAP Reus 5 Barri Fortuny		9.099	9.274	-	2
1329	EAP Riudoms		3.923	4.315	-	1
1485	EAP Vandellòs i l'Hospitalet de l'Infant		1.790	1.825	-	1
1326	EAP Baix Penedès Interior	TARRAGONÈS BAIX CAMP	5.752	5.864	-	1
1522	EAP Calafell		8.454	7.288	-	2
41	EAP Constantí		2.665	2.576	-	-
60	EAP El Morell		3.749	3.567	-	4
65	EAP Salou		9.204	8.579	2	5
50	EAP Tarragona 1 BonavistaLa Canonja		5.122	4.895	-	-
51	EAP Tarragona 2 La GranjaTorreforta		8.652	8.445	-	1
66	EAP Tarragona 3 Jaume I		6.598	6.545	1	5
3527	EAP Tarragona 4 Llevant		5.003	5.249	-	2
52	EAP Tarragona 5 Sant Pere i Sant Pau		6.390	6.085	1	3
68	EAP Tarragona 6 Tarragonès		502	256	-	2
1097	EAP Tarragona 7 Sant Salvador		4.195	3.794	-	11
3913	EAP Tarragona 8 Muralles		5.399	5.001	1	3
1327	EAP Torredembarra		10.526	11.235	-	14
705	EAP Vendrell		14.881	14.196	1	4
1328	EAP Vilaseca		6.646	7.352	-	5
Regió Sanitària Terres de l'Ebre						
89	EAP Amposta	TERRES DE L'EBRE	11.615	10.864	-	9
90	EAP Deltebre		4.913	4.498	-	-
43	EAP Flix		3.419	3.194	-	2
87	EAP L'Aldea Camarles L'Ampolla		3.819	3.775	-	-
88	EAP L'Ametlla de Mar El Perelló		3.462	3.721	-	7
46	EAP Móra la Nova Móra d'Ebre		5.582	5.078	-	-
91	EAP Sant Carles de la Ràpita		6.268	5.972	-	1
53	EAP Terra Alta		5.485	5.549	-	26
93	EAP Tortosa 1 Est El Temple		7.572	7.784	-	10
94	EAP Tortosa 2 Oest		10.773	10.836	1	14
92	EAP Ulldecona		2.510	2.440	-	4

Indicadors de vacunacions per EAP, 2015 (1)

Codi	Centre	Sector sanitari	Vacunes lliurades	Vacunes administrades	Reaccions adverses notificades	Incidència malalties vacunables	
Regió Sanitària Girona							
115	EAP Bàscara	GIRONA NORD	1.746	1.613	5	1	
102	EAP Besalú		2.200	2.021	-	15	
103	EAP Camprodon		1.246	1.256	-	-	
120	EAP Figueres Ernest Lluch		17.320	16.987	1	16	
696	EAP La Bisbal		6.127	5.255	3	8	
106	EAP La Jonquera		2.773	2.590	-	1	
1883	EAP La Vall d'en Bas		2.331	2.316	-	2	
1919	EAP L'Escala		6.462	6.055	-	13	
107	EAP Llançà		2.623	2.404	1	1	
124	EAP Olot		12.293	11.889	-	12	
125	EAP Palafrugell		11.600	11.050	2	63	
1798	EAP Palamós		10.542	10.328	-	39	
127	EAP Peralada		2.582	2.467	-	-	
1321	EAP Ribes de Freser Campdevàrol		1.839	1.892	-	3	
129	EAP Ripoll Sant Joan de les Abadeses		5.103	5.099	-	1	
130	EAP Roses		11.228	10.693	1	26	
109	EAP Sant Feliu de Guíxols		13.223	12.863	3	24	
131	EAP Sant Joan Les Fonts		1.994	1.984	1	7	
704	EAP Torroella de Montgrí		6.088	5.796	-	7	
133	EAP Vilafant		4.998	4.764	-	17	
1322	EAP Anglès	GIRONA SUD	4.079	4.097	-	1	
101	EAP Arbúcies Sant Hilari		4.658	4.788	3	10	
114	EAP Banyoles		12.144	11.894	-	33	
116	EAP Blanes		12.735	12.114	-	8	
117	EAP Breda Hostalric		4.174	3.992	-	8	
299	EAP Calella		6.139	6.469	-	1	
277	EAP Canet de Mar		8.038	7.368	-	13	
1886	EAP Cassà de la Selva		10.984	10.825	-	19	
119	EAP Celrà		3.980	3.496	5	33	
121	EAP Girona 1 Santa Clara		6.783	6.084	-	45	
122	EAP Girona 2 Can Gibert del Pla		9.608	9.724	-	17	
104	EAP Girona 3 Montilivi		11.724	10.979	1	51	
105	EAP Girona 4 Taialà		4.773	4.801	-	15	
915	EAP Lloret de Mar		10.710	10.481	-	19	
1790	EAP Malgrat de Mar		9.066	8.398	-	72	
282	EAP Pineda de Mar		10.256	9.876	-	8	
108	EAP Salt		14.051	13.984	1	21	
112	EAP Santa Coloma de Farners		5.817	5.916	1	8	
110	EAP Sarrià de Ter		4.919	4.859	-	18	
111	EAP Sils Vidreres Maçanet Selva		7.236	7.076	-	5	
288	EAP Tordera	6.879	6.676	-	21		
Regió Sanitària Catalunya Central							
149	EAP Anoia Rural	ANOIA	3.180	2.947	1	7	
185	EAP Calaf		2.691	2.564	-	7	
186	EAP Capellades		4.293	3.979	-	2	
194	EAP Igualada 1		7.952	7.762	-	4	
6175	EAP Igualada 2		8.231	7.900	-	12	
171	EAP Piera	OSONA	6.751	6.343	1	5	
49	EAP Santa Coloma de Queralt		1.385	1.367	-	1	
180	EAP Santa Margarida de Montbui		3.704	3.412	1	3	
184	EAP Vilanova del Camí		4.677	4.132	-	2	
1932	EAP Centelles		5.048	4.891	-	12	
372	EAP La Vall del Ges Torelló		6.667	6.571	-	15	
381	EAP Lluçanès		2.360	2.289	-	2	
347	EAP Manlleu		8.507	7.827	-	30	
4713	EAP Roda de Ter		3.336	3.306	1	9	
365	EAP Sant Hipòlit de Voltregà		2.240	2.239	-	-	
391	EAP Sant Quirze de Besora		1.844	1.892	-	1	
368	EAP Santa Eugènia de Berga		5.922	5.745	-	61	
395	EAP Tona		5.248	4.034	-	16	
397	EAP Vic 1 Nord		10.559	10.047	-	24	
1077	EAP Vic 2 Sud		8.016	7.920	-	21	
336	EAP Alt Berguedà		SOLSONÈS BAGES BERGUEDÀ	2.197	2.017	-	8
373	EAP Artés			4.562	4.041	-	3
337	EAP Baix Berguedà			2.508	2.060	-	5
339	EAP Berga Centre			5.567	5.424	2	8
341	EAP Cardona			2.294	2.216	-	-
382	EAP Manresa 1	7.122		5.996	-	10	

Indicadors de vacunacions per EAP, 2015 (1)

Codi	Centre	Sector sanitari	Vacunes lliurades	Vacunes administrades	Reaccions adverses notificades	Incidència malalties vacunables
Regió Sanitària Catalunya Central						
348	EAP Manresa 2 Plaça Catalunya	SOLSONÈS BAGES BERGUEDÀ	7.739	7.473	-	5
383	EAP Manresa 3		5.236	5.079	-	7
349	EAP Manresa 4 Sagrada Família		7.926	7.678	1	5
351	EAP Moià		3.834	3.555	1	4
385	EAP Montserrat		2.848	2.609	-	3
364	EAP Navarcles Sant Fruitòs de Bages		2.270	2.145	-	17
386	EAP Navàs Balsareny		2.410	2.363	-	7
362	EAP Sallent		3.055	2.870	-	-
366	EAP Sant Joan de Vilatorrada		4.794	4.902	-	1
367	EAP Sant Vicenç de Castellet		3.638	3.408	-	7
1324	EAP Solsonès		4.449	4.548	-	-
370	EAP Súria		3.953	3.765	-	9
Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran						
4	EAP Alt Urgell Sud	ALT PIRINEU	1.772	1.809	-	1
22	EAP Alta Ribagorça		1.615	1.360	-	-
24	EAP Cerdanya		4.666	4.361	-	4
15	EAP La Pobla de Segur		2.100	1.778	-	-
17	EAP La Seu d'Urgell		5.928	5.668	-	16
13	EAP Pallars Sobirà		2.560	2.388	1	24
19	EAP Tremp		3.596	3.503	1	1
5	EAP Aran	ARAN	3.348	3.167	-	-
Regió Sanitària Barcelona						
3449	EAP Cubelles Cunit	ALT Penedès GARRAF	4.956	4.791	-	9
157	EAP Garraf Rural		2.256	2.152	-	23
170	EAP Penedès Rural		7.598	6.343	-	27
202	EAP Sant Sadurní d'Anoia		5.409	4.295	-	17
203	EAP Sitges		5.225	4.510	-	6
204	EAP Vilafranca del Penedès		6.843	6.844	-	15
205	EAP Vilanova i la Geltrú 1		4.159	3.887	-	8
206	EAP Vilanova i la Geltrú 2		4.640	4.441	-	7
6009	EAP Vilanova i la Geltrú 3 Baix a Mar		6.061	5.739	-	3
5239	EAP Begues Pou Torre	BAIX LLOBREGAT CENTRE LITORAL I L'H.LL.	2.251	2.020	-	1
4376	EAP Castelldefels 1 El Castell		9.142	9.084	-	11
4374	EAP Castelldefels 2 Can Bou		10.448	9.898	-	3
4547	EAP Corbera de Llobregat		4.658	4.513	-	8
151	EAP Cornellà de Llobregat 1 Martí Julià		9.007	8.674	-	11
152	EAP Cornellà de Llobregat 2 St Ildefons		10.959	9.945	-	3
153	EAP Cornellà de Llobregat 3 Gavarra		6.264	5.272	-	2
154	EAP Cornellà de Llobregat 4 Jaume Soler		5.937	5.706	-	8
156	EAP Esplugues de Llobregat 1 Can Vidalet		7.721	7.421	-	12
187	EAP Esplugues de Llobregat 2 Lluís Millet		11.650	9.134	-	58
158	EAP Gavà 1		8.753	7.580	-	3
159	EAP Gavà 2		8.601	8.136	-	4
160	EAP Hospitalet de Llobregat 1 Centre		7.694	7.670	-	6
162	EAP Hospitalet de Llobregat 11 Gornal		3.425	2.486	-	4
163	EAP Hospitalet de Llobregat 2 St. Josep		8.366	7.581	-	13
191	EAP Hospitalet de Llobregat 3 Collblanc		8.090	7.846	-	15
192	EAP Hospitalet de Llobregat 4 Torrasa		9.704	9.541	-	7
166	EAP Hospitalet de Llobregat 7 Florida N		8.522	7.779	-	5
167	EAP Hospitalet de Llobregat 8 Florida S		8.045	7.907	-	9
193	EAP Hospitalet de Llobregat 9 Pubilla C		12.672	11.092	-	13
161	EAP Hospitalet de Llobregat 10 Can Serra		4.231	3.834	-	4
189	EAP Hospitalet de Llobregat 12 Bellvitge		10.862	9.879	-	9
164	EAP Hospitalet de Llobregat 5 Sta.Eulàlia		6.908	6.607	-	10
165	EAP Hospitalet de Llobregat 6 Sta.Eulàlia		8.636	8.062	-	12
169	EAP Molins de Rei		8.144	8.024	-	22
195	EAP Prat de Llobregat 1 Ramona Via		8.462	8.143	-	6
172	EAP Prat de Llobregat 2 Sant Cosme I		10.307	10.499	-	8
173	EAP Prat de Llobregat 3 Dr. Pujol Capçada		4.578	4.110	-	5
197	EAP Sant Boi de Llobregat 1 Montclar		13.706	13.190	-	9
175	EAP Sant Boi de Llobregat 2 Molí Nou		5.662	5.180	-	22
176	EAP Sant Boi de Llobregat 3 Camps Blancs		4.846	3.468	-	4
198	EAP Sant Boi de Llobregat 4 Vinyets		7.230	6.356	-	6
199	EAP Sant Feliu de Llobregat 1 El Pla		6.758	6.036	-	8
200	EAP Sant Feliu de Llobregat 2 Rambla		9.537	8.911	-	52
201	EAP Sant Joan Despí 1		6.527	6.012	-	42
177	EAP Sant Joan Despí 2 Les Planes		5.262	4.609	-	19
178	EAP Sant Just Desvern		5.961	5.419	-	11

Indicadors de vacunacions per EAP, 2015 (1)

Codi	Centre	Sector sanitari	Vacunes lliurades	Vacunes administrades	Reaccions adverses notificades	Incidència malalties vacunables
Regió Sanitària Barcelona						
179	EAP St. Vicenç dels Horts 1 Vila Vella	BAIX LLOBREGAT CENTRE LITORAL I L'H.LL.	8.047	7.028	-	29
4957	EAP St. Vicenç dels Horts 2 El Serral		2.723	3.273	-	6
181	EAP Vallirana		5.470	5.439	-	27
182	EAP Viladecans 1		10.881	11.082	-	28
183	EAP Viladecans 2		10.295	10.068	-	18
4546	EAP Abrera	BAIX LLOBREGAT NORD	4.197	4.210	-	3
155	EAP Esparreguera		6.966	6.609	-	11
4819	EAP Martorell Rural		8.016	3.969	-	18
168	EAP Martorell Urbà		13.135	10.679	-	16
698	EAP Olesa de Montserrat		8.699	8.131	-	25
4056	EAP Pallejà	BARCELONA CIUTAT VELLA	3.887	3.839	-	3
174	EAP Sant Andreu de la Barca		10.060	9.387	-	9
598	EAP Barcelona 1A Barceloneta		4.309	3.526	-	-
440	EAP Barcelona 1B Casc Antic		6.594	5.922	-	1
441	EAP Barcelona 1C Gòtic		2.897	2.725	-	-
442	EAP Barcelona 1D Raval Sud	BARCELONA EIXAMPLE	6.643	5.555	-	-
443	EAP Barcelona 1E Raval NordDr. Sayé		7.134	6.389	-	-
444	EAP Barcelona 2A Sant Antoni		6.855	6.433	-	1
445	EAP Barcelona 2B Via Roma		4.449	4.597	-	-
460	EAP Barcelona 2C Esq.EixampleRosselló		8.398	7.650	-	1
461	EAP Barcelona 2D Universitat	BARCELONA GRÀCIA	4.116	3.609	-	-
462	EAP Barcelona 2E Esq.EixampleCasanova		6.139	5.843	-	1
464	EAP Barcelona 2G Dreta Eixample		14.522	13.409	-	-
446	EAP Barcelona 2H Passeig Sant Joan		4.742	5.720	-	-
465	EAP Barcelona 2I Sagrada Família		11.312	10.710	-	-
466	EAP Barcelona 2J Monumental	BARCELONA HORTA GUINARDÓ	-	-	-	-
467	EAP Barcelona 2K Sagrada Família		-	-	-	-
469	EAP Barcelona 3B Poble SecMontjuïc		4.399	3.872	-	-
481	EAP Barcelona 5E Sant Gervasi		6.474	6.475	-	1
482	EAP Barcelona 6A Joanic		16.675	14.878	-	-
483	EAP Barcelona 6B Vila de Gràcia	BARCELONA LES CORTS	-	-	-	1
484	EAP Barcelona 6C Lesseps		11.332	18.856	-	-
485	EAP Barcelona 6D Vallcarca		9.510	8.564	1	-
2000	EAP Barcelona 6E La Salut		-	-	-	-
486	EAP Barcelona 7A Sanllehy		7.094	6.783	-	-
1933	EAP Barcelona 7B Sardunya	BARCELONA NOU BARRIS	6.268	6.225	-	-
448	EAP Barcelona 7C El Carmel		6.626	6.412	-	1
488	EAP Barcelona 7D Lisboa		9.411	8.847	-	-
489	EAP Barcelona 7E Sant Rafael		9.927	9.333	-	1
490	EAP Barcelona 7F Lisboa		6.889	5.972	-	-
474	EAP Barcelona 4A Montnegre	BARCELONA SANT ANDREU	8.251	7.837	-	-
475	EAP Barcelona 4B Les CortsPedralbes		-	-	-	1
1004	EAP Barcelona 4C Les CortsHelios		6.139	5.843	-	1
493	EAP Barcelona 8B Rio de JaneiroPorta		10.056	9.485	-	-
494	EAP Barcelona 8C Turó de la Peira		8.595	8.144	1	-
495	EAP Barcelona 8D Rio de JaneiroProsp.	BARCELONA SANT MARTÍ	-	-	-	1
496	EAP Barcelona 8E Rio de JaneiroVerdum		-	-	-	-
497	EAP Barcelona 8F Guineueta		9.272	8.891	-	-
449	EAP Barcelona 8G Roquetes		5.709	5.628	-	-
450	EAP Barcelona 8H Ciutat Meridiana		6.721	6.602	-	-
451	EAP Barcelona 8I Xafarines	BARCELONA SANT ANDREU	6.994	6.804	-	1
6156	EAP Barcelona 8J Cotxeres		8.853	8.240	-	-
498	EAP Barcelona 9A Sagrera		10.814	10.362	-	-
453	EAP Barcelona 9E Bon Pastor		4.865	4.501	-	-
452	EAP Barcelona 9F Via Barcino		4.155	3.630	-	1
7504	EAP Barcelona 9H CAP Sant Andreu	BARCELONA SANT MARTÍ	6.194	6.052	-	1
7505	EAP Barcelona 9I CAP Casernes		4.475	3.911	-	1
1273	EAP Barcelona 10A Vila Olímpica		5.897	5.317	-	1
437	EAP Barcelona 10B Ramon Turró		9.851	9.295	-	-
438	EAP Barcelona 10C Poble Nou		8.290	7.917	-	-
455	EAP Barcelona 10D Besós	BARCELONA SANT MARTÍ	9.721	8.743	2	1
456	EAP Barcelona 10E Encants		3.770	3.292	-	-
457	EAP Barcelona 10F Camp de l'Arpa		4.638	4.253	-	-
458	EAP Barcelona 10G El Clot		5.411	5.035	-	1
459	EAP Barcelona 10H Sant Martí		10.037	9.271	-	-
439	EAP Barcelona 10I La Pau	BARCELONA SANT MARTÍ	4.537	4.545	-	-
454	EAP Barcelona 10J Verneda Sud		-	-	-	1
491	EAP Barcelona 7G Guinardó		6.030	5.855	-	1

Indicadors de vacunacions per EAP, 2015 (1)

Codi	Centre	Sector sanitari	Vacunes lliurades	Vacunes administrades	Reaccions adverses notificades	Incidència malalties vacunables
Regió Sanitària Barcelona						
500	EAP Barcelona 9C Congrés	BARCELONA SANT MARTÍ	6.468	6.275	-	-
468	EAP Barcelona 3A Les HortesPoble Sec	BARCELONA SANTS MONTJUÏC	6.648	5.462	-	-
447	EAP Barcelona 3C Dr. Carles Riba		3.598	3.431	-	-
470	EAP Barcelona 3D Bordeta		10.344	9.357	2	1
471	EAP Barcelona 3E Sants		3.945	3.710	-	-
473	EAP Barcelona 3G Numància		5.951	5.656	-	-
5132	EAP Barcelona 3H La Marina		3.173	3.108	-	1
477	EAP Barcelona 5A Marc Aureli	BARCELONA SARRIÀ SANT GERVASI	15.470	14.384	-	-
478	EAP Barcelona 5B Sant Elies		-	-	2	-
479	EAP Barcelona 5C Sarrià		14.193	12.825	-	-
480	EAP Barcelona 5D VallvidreraLes Plane		-	-	-	-
273	EAP Arenys de Mar	BARCELONÈS NORD I MARESMÉ	8.467	7.641	-	4
1796	EAP Argentona		4.824	4.404	-	18
292	EAP Badalona 1 Martí i Julià		3.748	3.753	-	7
290	EAP Badalona 10 Nova LloredaMontigalà		9.122	9.186	-	6
291	EAP Badalona 11 BufalàCanyet		7.682	7.141	-	19
695	EAP Badalona 12 MoreraPomar		4.087	3.770	-	2
293	EAP Badalona 2 CentreDalt la Vila		7.131	6.501	-	5
294	EAP Badalona 3 ProgrésRaval		6.020	5.926	-	15
274	EAP Badalona 4 Gorg		4.043	3.850	-	5
275	EAP Badalona 5 Sant Roc		7.385	7.074	1	7
276	EAP Badalona 6 Llefià		10.207	9.898	2	8
295	EAP Badalona 7A Gran Sol		5.885	6.520	-	7
296	EAP Badalona 7B La Salut		8.064	6.139	-	7
297	EAP Badalona 8 Nova Lloreda		9.122	9.186	-	5
1325	EAP Badalona 9 ApeninsMontigalà		6.494	5.888	-	9
278	EAP El Masnou		9.209	8.811	2	5
279	EAP Mataró 1 La Riera		5.470	4.860	-	13
301	EAP Mataró 2 Centre		6.060	5.824	-	9
302	EAP Mataró 3 Rocafonda		6.432	6.163	-	6
697	EAP Mataró 4 Cirera Molins		5.876	5.494	14	12
280	EAP Mataró 5 Ronda Cerdanya		7.029	6.754	-	11
303	EAP Mataró 6 Ronda Gatassa		5.815	5.179	-	4
281	EAP Mataró 7 Ronda Prim		5.281	4.405	-	4
1791	EAP Montgat		5.925	5.631	-	1
5166	EAP Ocata Teià		2.818	2.446	-	4
196	EAP Premià de Mar		13.428	13.103	-	12
283	EAP Sant Adrià Besòs 1 Dr. Barraquer		8.446	8.144	-	9
284	EAP Sant Adrià Besòs 2 La Mina		6.077	5.789	-	12
305	EAP Sant Andreu de Llavaneres		6.215	5.833	-	11
286	EAP Sta. C. Gramenet 4Riu NordRiu Sud		8.861	8.305	-	12
285	EAP Sta. Coloma Gramenet 1 Can Mariner		9.530	8.818	-	3
306	EAP Sta. Coloma Gramenet 2 Llatí		6.394	6.026	-	1
307	EAP Sta. Coloma Gramenet 3 Singuerlín		7.422	6.835	-	9
4054	EAP Sta. Coloma Gramenet 5 Santa Rosa		7.601	6.641	1	14
4055	EAP Sta. Coloma Gramenet 6 Fondo		10.402	9.726	-	5
1083	EAP Vilassar de Dalt		5.335	4.932	-	22
309	EAP Vilassar de Mar		9.309	8.822	-	31
344	EAP Badia del Vallès	VALLÈS OCCIDENTAL EST	6.127	5.701	-	25
338	EAP Barberà del Vallès		7.508	7.224	-	11
342	EAP Castellar del Vallès		8.046	7.373	2	37
5945	EAP Cerdanyola Ripollet Farigola		2.700	2.348	-	7
376	EAP Cerdanyola V. 2 CanaletesFontetes		7.933	7.905	-	4
343	EAP Cerdanyola Vallès 1 Serraparera		9.018	8.531	-	14
352	EAP Montcada i Reixac		5.201	3.713	-	116
6189	EAP Polinyà Sentmenat		3.321	2.847	-	4
387	EAP Ripollet 1 Centre		12.486	11.656	-	2
6187	EAP Ripollet 2 Pinetons		2.414	2.249	-	2
388	EAP Sabadell 1A Centre		12.486	11.656	3	10
389	EAP Sabadell 1B Sant Oleguer		6.529	6.055	-	7
356	EAP Sabadell 2 Creu Alta		8.641	8.236	-	8
357	EAP Sabadell 3A Ca n'Oriac		8.318	8.090	-	16
358	EAP Sabadell 3B Nord		6.178	6.255	-	46
390	EAP Sabadell 4A Concòrdia		6.771	5.977	-	4
2038	EAP Sabadell 4B Can Rull		7.418	6.817	-	17
359	EAP Sabadell 5 GràciaMerinals		3.179	2.897	-	8
360	EAP Sabadell 6 Sud		6.227	5.606	-	13
361	EAP Sabadell 7 La Serra		3.328	3.148	-	6

Indicadors de vacunacions per EAP, 2015 (1)

Codi	Centre	Sector sanitari	Vacunes lliurades	Vacunes administrades	Reaccions adverses notificades	Incidència malalties vacunables
Regió Sanitària Barcelona						
699	EAP Rubí 1	VALLÈS OCCIDENTAL OEST	10.278	8.135	-	7
355	EAP Rubí 2 Castellbisbal		3.643	3.641	-	9
4863	EAP Rubí 3		4.035	4.077	-	5
7084	EAP Sant Cugat del Vallès 1		10.770	10.667	-	32
7085	EAP Sant Cugat del Vallès 2		4.863	4.591	-	35
7086	EAP Sant Cugat del Vallès 3		7.486	7.285	1	24
4548	EAP Sant Quirze del Vallès		5.748	5.523	1	52
701	EAP Terrassa A Sant Llàtzer		14.627	13.673	-	30
702	EAP Terrassa B Est		9.685	8.727	-	22
371	EAP Terrassa C Can Parellada		4.550	4.206	-	12
1785	EAP Terrassa D Oest		6.270	5.299	1	22
1786	EAP Terrassa E Rambla		20.041	15.926	-	56
703	EAP Terrassa F Nord		12.773	12.805	-	57
1128	EAP Terrassa G Sud		7.696	7.386	-	12
4704	EAP Alt Mogent	VALLÈS ORIENTAL	7.589	6.915	-	6
340	EAP Caldes de Montbui		3.704	3.412	2	14
374	EAP Cardedeu		7.340	6.970	-	6
377	EAP Granollers 1 Oest Canovelles		8.498	8.235	2	5
379	EAP Granollers 2 Nord Les Franqueses		10.312	9.872	-	1
380	EAP Granollers 3 Centre Est		10.887	10.205	-	4
378	EAP Granollers 4 Sud Sant Miquel		4.998	5.021	2	1
345	EAP La Garriga		7.295	6.208	-	10
346	EAP La Llagosta		5.260	5.032	-	11
1121	EAP La Roca del Vallès		3.656	3.597	-	-
350	EAP Martorelles		4.886	4.571	-	-
1122	EAP Mollet del Vallès 1 Est		9.037	9.088	-	2
1123	EAP Mollet del Vallès 2 Oest		7.434	7.398	-	4
353	EAP Montornès Montmeló		12.382	11.488	-	10
6188	EAP Palau Solità i Plegamans		4.726	4.740	-	2
354	EAP Parets del Vallès		6.218	6.096	-	2
363	EAP Sant Celoni		10.492	10.158	-	6
369	EAP Santa Perpètua de Mogoda		9.374	9.056	-	11
396	EAP Vall de Tenes		7.088	7.179	-	4
	Sense especificar		-	-	-	773
CUAP						
39	Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII	TARRAGONÈS BAIX CAMP	-	-	1	-
3655	Hospital Clínic de Barcelona	BARCELONA EIXAMPLE	-	-	2	-
7207	CUAP Casernes de Sant Andreu	BARCELONA SANT ANDREU	-	-	1	-
	Catalunya		2.393.984	2.263.165	106	4.078

Indicadors de vacunacions per EAP, 2015 (2)

			PAROTIDITIS			TOS FERINA			HEPATITIS A			HEPATITIS B			XARAMPIÓ			RUBÈOLA			DIFTÈRIA			TÈTANUS			MIHI B			MM serogrup C		
Codi	Centre	Sector sanitari	Dones	Homes	Total	Dones	Homes	Total	Dones	Homes	Total	Dones	Homes	Total	Dones	Homes	Total	Dones	Homes	Total	Dones	Homes	Total	Dones	Homes	Total	Dones	Homes	Total			
Regió Sanitària Terres de l'Ebre																																
93	EAP Tortosa 1 Est El Temple	TERRES DE L'EBRE	-	-	-	3	5	8	-	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
94	EAP Tortosa 2 Oest		-	-	-	7	6	13	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
92	EAP Ulldecona		-	-	-	-	1	1	-	3	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Regió Sanitària Girona																																
115	EAP Bàscara	GIRONA NORD	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
102	EAP Besalú		-	1	1	9	4	13	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
103	EAP Camprodon		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
120	EAP Figueres Ernest Lluch		1	1	2	5	8	13	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
696	EAP La Bisbal		1	-	1	1	5	6	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
106	EAP La Jonquera		-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
1883	EAP La Vall d'en Bas		2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
1919	EAP L'Escala		-	1	1	5	2	7	2	3	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
107	EAP Llançà		-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
124	EAP Olot		1	-	1	7	3	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
125	EAP Palafrugell		-	1	1	39	23	62	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
1798	EAP Palamós		2	1	3	16	20	36	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
127	EAP Peralada		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
1321	EAP Ribes de Freser CampdevànoI		-	-	-	1	2	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
129	EAP Ripoll Sant Joan de les Abadeses		-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
130	EAP Roses	-	1	1	12	12	24	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
109	EAP Sant Feliu de Guíxols	2	-	2	16	5	21	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
131	EAP Sant Joan Les Fonts	2	-	2	4	1	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
704	EAP Torroella de Montgrí	-	1	1	2	4	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
133	EAP Vilafant	-	-	-	7	10	17	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
1322	EAP Anglès	GIRONA SUD	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
101	EAP Arbúcies Sant Hilari		1	-	1	5	4	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
114	EAP Banyoles		-	-	-	17	16	33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
116	EAP Blanes		-	-	-	5	3	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
117	EAP Breda Hostalric		-	-	-	3	5	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
299	EAP Calella		-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
277	EAP Canet de Mar		4	3	7	2	4	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
1886	EAP Cassà de la Selva		1	2	3	9	7	16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
119	EAP Celrà		-	-	-	21	12	33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
121	EAP Girona 1 Santa Clara		1	1	2	31	12	43	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
122	EAP Girona 2 Can Gibert del Pla		-	-	-	9	8	17	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
104	EAP Girona 3 Montilivi		4	2	6	21	23	44	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
105	EAP Girona 4 Taialà		1	-	1	10	4	14	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
915	EAP Lloret de Mar		-	4	4	11	4	15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
1790	EAP Malgrat de Mar		2	2	4	35	33	68	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
282	EAP Pineda de Mar	-	1	1	3	4	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
108	EAP Salt	-	3	3	13	5	18	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
112	EAP Santa Coloma de Farners	1	1	2	5	1	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
110	EAP Sarrià de Ter	-	-	-	10	8	18	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
111	EAP Sils Vidreres Maçanet Selva	-	-	-	4	1	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
288	EAP Tordera	3	-	3	11	7	18	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
Regió Sanitària Catalunya Central																																
149	EAP Anoia Rural	ANOIA	-	4	4	2	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
185	EAP Calaf		2	5	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
186	EAP Capellades		1	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
194	EAP Igualada 1	1	1	2	1	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
6175	EAP Igualada 2	-	6	6	2	2	4	1	-	1	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
171	EAP Piera	2	1	3	1	-	1	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
49	EAP Santa Coloma de Queralt	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
180	EAP Santa Margarida de Montbui	-	2	2	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
184	EAP Vilanova del Camí	-	1	1	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
1932	EAP Centelles	OSONA	4	5	9	1	2	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
372	EAP La Vall del Ges Torelló		2	1	3	5	6	11	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
381	EAP Lluçanès		1	-	1	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
347	EAP Manlleu		4	2	6	12	11	23	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
4713	EAP Roda de Ter		2	4	6	2	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
365	EAP Sant Hipòlit de Voltregà		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
391	EAP Sant Quirze de Besora		-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
368	EAP Santa Eugènia de Berga		20	39	59	1	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
395	EAP Tona		6	7	13	2	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
397	EAP Vic 1 Nord		9	12	21	3	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						

Indicadors de vacunacions per EAP, 2015 (2)

[illegible]

Indicadors de vacunacions per EAP, 2015 (2)

[illegible]

			PAROTIDITIS			TOS FERINA			HEPATITIS A			HEPATITIS B			XARAMPIÓ			RUBÈOLA			DIFTÈRIA			TÈTANUS			MIHI B			MM serogrup C		
Codi	Centre	Sector sanitari	Dones	Homes	Total	Dones	Homes	Total	Dones	Homes	Total	Dones	Homes	Total	Dones	Homes	Total	Dones	Homes	Total	Dones	Homes	Total	Dones	Homes	Total	Dones	Homes	Total			
Regió Sanitària Barcelona																																
173	EAP Prat Llobregat 3 Dr. Pujol Capçada	BAIX LLOBREGAT CENTRE LITORAL I L'H.LL.	-	1	1	3	1	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
197	EAP Sant Boi de Llobregat 1 Montclar		1	-	1	7	1	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
175	EAP Sant Boi de Llobregat 2 Molí Nou		-	1	1	11	9	20	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
176	EAP Sant Boi de Llobregat 3Camps Blancs		1	-	1	2	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
198	EAP Sant Boi de Llobregat 4 Vinyets		-	2	2	2	1	3	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
199	EAP Sant Feliu Llobregat 1 El Pla		-	-	-	8	-	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
200	EAP Sant Feliu Llobregat 2 Rambla		1	1	2	28	22	50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
201	EAP Sant Joan Despi 1		-	1	1	19	22	41	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
177	EAP Sant Joan Despi 2 Les Planes		-	-	-	14	5	19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
178	EAP Sant Just Desvern		-	-	-	8	3	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
179	EAP St. Vicenç dels Horts 1 Vila Vella		-	1	1	18	9	27	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
4957	EAP St. Vicenç dels Horts 2 El Serral		-	-	-	5	1	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
181	EAP Vallirana		-	-	-	16	9	25	1	-	1	1	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
182	EAP Viladecans 1		1	-	1	16	10	26	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
183	EAP Viladecans 2		-	-	-	9	9	18	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
4546	EAP Abrera	BAIX LLOBREGAT NORD	-	1	1	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
155	EAP Esparreguera		-	-	-	7	4	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
4819	EAP Martorell Rural		1	1	2	7	4	11	2	3	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
168	EAP Martorell Urbà		-	-	-	8	8	16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
698	EAP Olesa de Montserrat		-	-	-	17	8	25	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
4056	EAP Pallegà		1	-	1	1	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
174	EAP Sant Andreu de la Barca	BARCELONA CIUTAT VELLA	1	-	1	3	5	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
598	EAP Barcelona 1A Barceloneta		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
440	EAP Barcelona 1B Casc Antic		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
441	EAP Barcelona 1C Gòtic		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
442	EAP Barcelona 1D Raval Sud		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
443	EAP Barcelona 1E Raval NordDr. Sayé		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
444	EAP Barcelona 2A Sant Antoni		BARCELONA EIXAMPLE	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
445	EAP Barcelona 2B Via Roma			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
460	EAP Barcelona 2C Esq.EixampleRosselló			1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
461	EAP Barcelona 2D Universitat			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
462	EAP Barcelona 2E Esq.EixampleCasanova			-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
464	EAP Barcelona 2G Dreta Eixample			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
446	EAP Barcelona 2H Passeig Sant Joan		BARCELONA GRÀCIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
465	EAP Barcelona 2I Sagrada Família			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
466	EAP Barcelona 2J Monumental			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
467	EAP Barcelona 2K Sagrada Família	-		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
469	EAP Barcelona 3B Poble SecMontjuïc	-		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
481	EAP Barcelona 5E Sant Gervasi	-		-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
482	EAP Barcelona 6A Joanic	BARCELONA HORTA GUINARDÓ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
483	EAP Barcelona 6B Vila de Gràcia		-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
484	EAP Barcelona 6C Lesseps		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
485	EAP Barcelona 6D Vallcarca		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
2000	EAP Barcelona 6E La Salut		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
486	EAP Barcelona 7A Sanllehy		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
1933	EAP Barcelona 7B Sardenya	BARCELONA NOU BARRIS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
448	EAP Barcelona 7C El Carmel		-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
488	EAP Barcelona 7D Lisboa		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
489	EAP Barcelona 7E Sant Rafael		-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
490	EAP Barcelona 7F Lisboa		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
474	EAP Barcelona 4A Montnegre		BARCELONA LES CORTS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
475	EAP Barcelona 4B Les CortsPedralbes	-		-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
1004	EAP Barcelona 4C Les CortsHelios	-		-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
493	EAP Barcelona 8B Rio de JaneiroPorta	BARCELONA NOU BARRIS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
494	EAP Barcelona 8C Turó de la Peira		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
495	EAP Barcelona 8D Rio de JaneiroProsp.		-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
496	EAP Barcelona 8E Rio de JaneiroVerdum		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
497	EAP Barcelona 8F Guineueta		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
449	EAP Barcelona 8G Roquetes		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
450	EAP Barcelona 8H Ciutat Meridiana	BARCELONA SANT ANDREU	-	-																												

			PAROTIDITIS			TOS FERINA			HEPATITIS A			HEPATITIS B			XARAMPIÓ			RUBÈOLA			DIFTÈRIA			TÈTANUS			MIHI B			MM serogrup C		
Codi	Centre	Sector sanitari	Dones	Homes	Total	Dones	Homes	Total	Dones	Homes	Total	Dones	Homes	Total	Dones	Homes	Total	Dones	Homes	Total	Dones	Homes	Total	Dones	Homes	Total	Dones	Homes	Total	Dones	Homes	Total
Regió Sanitària Barcelona																																
7504	EAP Barcelona 9H	CAP Sant Andreu	BARCELONA SANT ANDREU			-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7505	EAP Barcelona 9I	CAP Casernes				-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1273	EAP Barcelona 10A	Vila Olímpica	BARCELONA SANT MARTÍ			-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
437	EAP Barcelona 10B	Ramon Turró				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
438	EAP Barcelona 10C	Poble Nou				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
455	EAP Barcelona 10D	Besós				1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
456	EAP Barcelona 10E	Encants				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
457	EAP Barcelona 10F	Camp de l'Arpa				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
458	EAP Barcelona 10G	El Clot				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
459	EAP Barcelona 10H	Sant Martí				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
439	EAP Barcelona 10I	La Pau				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
454	EAP Barcelona 10J	Verneda Sud				-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
491	EAP Barcelona 7G	Guinardó				-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
500	EAP Barcelona 9C	Congrés				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
468	EAP Barcelona 3A	Les HortesPoble Sec	BARCELONA SANTS MONTJUÏC			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
447	EAP Barcelona 3C	Dr. Carles Riba				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
470	EAP Barcelona 3D	Bordeta				-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
471	EAP Barcelona 3E	Sants				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
473	EAP Barcelona 3G	Numància				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5132	EAP Barcelona 3H	La Marina				-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
477	EAP Barcelona 5A	Marc Aureli	BARCELONA SARRIÀ SANT GERVASI			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
478	EAP Barcelona 5B	Sant Elies				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
479	EAP Barcelona 5C	Sarrià				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
480	EAP Barcelona 5D	VallvidreraLes Plane				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
273	EAP Arenys de Mar	BARCELONÈS NORD I MARESME	1	-	1	2	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1796	EAP Argentona		3	3	6	7	5	12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
292	EAP Badalona 1	Martí i Julià	-	1	1	3	3	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
290	EAP Badalona 10	Nova LloredaMontigalà	1	-	1	4	1	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
291	EAP Badalona 11	BufalàCanyet	-	2	2	10	7	17	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
695	EAP Badalona 12	MoreraPomar	-	-	-	-	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
293	EAP Badalona 2	CentreDalt la Vila	-	2	2	1	2	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
294	EAP Badalona 3	ProgrésRaval	1	2	3	7	5	12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
274	EAP Badalona 4	Gorg	1	-	1	3	-	3	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
275	EAP Badalona 5	Sant Roc	2	1	3	1	3	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
276	EAP Badalona 6	Llefià	-	1	1	4	3	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
295	EAP Badalona 7A	Gran Sol	2	2	4	1	-	1	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
296	EAP Badalona 7B	La Salut	1	1	2	2	1	3	-	-	-	1	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
297	EAP Badalona 8	Nova Lloreda	-	1	1	2	2	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1325	EAP Badalona 9	ApeninsMontigalà	1	-	1	5	3	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
278	EAP El Masnou	Mataró	1	-	1	2	2	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
279	EAP Mataró 1		La Riera	4	4	8	2	2	4	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
301	EAP Mataró 2	Centre	1	3	4	3	2	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
302	EAP Mataró 3	Rocafonda	-	1	1	2	3	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
697	EAP Mataró 4	Cirera Molins	2	4	6	5	1	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
280	EAP Mataró 5	Ronda Cerdanya	1	2	3	7	1	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
303	EAP Mataró 6	Ronda Gatassa	-	1	1	-	3	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
281	EAP Mataró 7	Ronda Prim	-	1	1	1	2	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1791	EAP Montgat	Olot	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5166	EAP Ocatà Teià		-	-	-	3	-	3	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
196	EAP Premià de Mar	Sant Sadurn de Noya	2	1	3	4	5	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
283	EAP Sant Adrià Besòs 1		Dr. Barraquer	-	-	-	8	-	8	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
284	EAP Sant Adrià Besòs 2	La Mina	2	1	3	5	4	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
305	EAP Sant Andreu de Llavaneres	Riera de Sant Andreu	-	3	3	4	4	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
286	EAP Sta. C. Gamenet 4Riu NordRiu Sud		2	3	5	3	4	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
285	EAP Sta. Coloma Gamenet 1	Can Mariner	-	1	1	1	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
306																																

Indicadors de vacunacions per EAP, 2015 (2)

			PAROTIDITIS			TOS FERINA			HEPATITIS A			HEPATITIS B			XARAMPIÓ			RUBÈOLA			DIFTÈRIA			TÈTANUS			MIHI B			MM serogrup C			
Codi	Centre	Sector sanitari	Dones	Homes	Total	Dones	Homes	Total	Dones	Homes	Total	Dones	Homes	Total	Dones	Homes	Total	Dones	Homes	Total	Dones	Homes	Total	Dones	Homes	Total	Dones	Homes	Total	Dones	Homes	Total	
Regió Sanitària Barcelona																																	
	376 EAP Cerdanyola V. 2 CanaletesFontetes	VALLÈS OCCIDENTAL EST	-	-	-	2	1	3	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	343 EAP Cerdanyola Vallès 1 Serraparera		-	-	-	5	6	11	1	-	1	1	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	352 EAP Montcada i Reixac		-	-	-	56	59	115	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	6189 EAP Polinyà Sentmenat		-	-	-	2	2	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	387 EAP Ripollet 1 Centre		-	-	-	-	1	1	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	6187 EAP Ripollet 2 Pinetons		-	-	-	1	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	388 EAP Sabadell 1A Centre		-	-	-	4	5	9	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	389 EAP Sabadell 1B Sant Oleguer		1	-	1	2	3	5	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	356 EAP Sabadell 2 Creu Alta		-	1	1	3	4	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	357 EAP Sabadell 3A Ca n'Oriac		1	-	1	12	3	15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	358 EAP Sabadell 3B Nord		-	-	-	26	19	45	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	390 EAP Sabadell 4A Concòrdia		-	-	-	3	1	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	2038 EAP Sabadell 4B Can Rull		-	-	-	9	8	17	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	359 EAP Sabadell 5 GràciaMerinals		-	-	-	4	4	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	360 EAP Sabadell 6 Sud		-	-	-	6	5	11	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	
	361 EAP Sabadell 7 La Serra		-	-	-	3	2	5	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	699 EAP Rubí 1	VALLÈS OCCIDENTAL OEST	-	-	-	6	1	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
	355 EAP Rubí 2 Castellbisbal		-	-	-	6	3	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
	4863 EAP Rubí 3		-	-	-	1	3	4	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
	7084 EAP Sant Cugat del Vallès 1		-	-	-	17	15	32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	7085 EAP Sant Cugat del Vallès 2		-	-	-	16	19	35	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	7086 EAP Sant Cugat del Vallès 3		-	1	1	13	10	23	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	4548 EAP Sant Quirze del Vallès		-	1	1	30	21	51	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	701 EAP Terrassa A Sant Llàtzer		-	2	2	20	7	27	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	702 EAP Terrassa B Est		-	2	2	8	7	15	3	2	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	371 EAP Terrassa C Can Parellada		-	-	-	8	4	12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	1785 EAP Terrassa D Oest		-	-	-	12	9	21	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	1786 EAP Terrassa E Rambla		-	-	-	20	35	55	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	703 EAP Terrassa F Nord		-	1	1	39	17	56	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	1128 EAP Terrassa G Sud		-	-	-	8	3	11	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	4704 EAP Alt Mogent	VALLÈS ORIENTAL	1	2	3	-	3	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
	340 EAP Caldes de Montbui		1	-	1	8	5	13	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
	374 EAP Cardedeu		-	-	-	5	1	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	377 EAP Granollers 1 Oest Canovelles		-	-	-	2	1	3	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	379 EAP Granollers 2 Nord Les Franqueses		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	380 EAP Granollers 3 Centre Est		-	-	-	2	2	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	378 EAP Granollers 4 Sud Sant Miquel		-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	345 EAP La Garriga		1	1	2	4	2	6	-	-	-	-	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	346 EAP La Llagosta		-	-	-	5	6	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	1121 EAP La Roca del Vallès		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	350 EAP Martorelles		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	1122 EAP Mollet del Vallès 1 Est		-	-	-	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	1123 EAP Mollet del Vallès 2 Oest		1	-	1	3	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	353 EAP Montornès Montmeló		1	-	1	8	1	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	6188 EAP Palau Solità i Plegamans		-	1	1	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	354 EAP Parets del Vallès		1	-	1	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	363 EAP Sant Celoni		-	-	-	-	6	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	369 EAP Santa Perpètua de Mogoda		-	-	-	5	6	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	396 EAP Vall de Tenes		-	-	-	4	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	Sense especificar		9	22	31	407	287	694	4	8	12	3	24	27	1	3	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	4	5	
	Catalunya		175	260	435	1.972	1.463	3.435	41	57	98	23	68	91	1	6	7	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	3	5	8	

Observatori del Sistema de Salut
de Catalunya (OSSC)

Agència de Qualitat i Avaluació
Sanitàries de Catalunya (AQuAS)

Roc Boronat, 81-95 (2a planta)

08005 Barcelona

Tel. 93 551 39 00

Fax. 93 551 75 10

<http://aquas.gencat.cat>

<http://observatorisalut.gencat.cat>

Resultats 2015



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



Agència de Qualitat
i Avaluació Sanitàries de Catalunya